



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.231

FECHA: 14 DE FEBRERO DE 2019
SEÑORES: **DISTRIBUIDORA SALVEX S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2209-1700 Y 2209-1704 **FAX:** --
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
144	TARJETA DE GEL POLIESPECÍFICA (IgG C3D) DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGIA SIMILAR. SOLIC: 02-123-2019 ENTREGA: 30 DIAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA OFERTA	C/U	\$11.89	\$1,712.16
144	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG IgA IgM C3c C3d UNIDAD. SOLIC: 03-124-2019 ENTREGA: 45 DIAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA OFERTA	C/U	\$16.30	\$2,347.20
72	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG1, IgG3, UNIDAD. SOLIC: 04-125-2019 ENTREGA: 45 DIAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA OFERTA	C/U	\$16.30	\$1,173.60
72	TARJETA O CASSETTE DE GEL O TECNOLOGÍA SIMILAR IgG, DILUCIÓN 1:10, 1:30, 1:100, 1:300, 1:1000, UNIDAD. SOLIC: 05-126-2019. ENTREGA: 45 DIAS DESPUÉS DE ACEPTADA LA OFERTA.	C/U	\$10.09	\$726.48
	TOTAL			<u>\$5,959.44</u>
	USO EN: Banco De Sangre			
	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Cotiz. 1 /CU
oeli./

[Handwritten Signature]
18/02/19

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA.

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$5,959.44	19/2/19	<i>[Handwritten Signature]</i>


ADMINISTRACIÓN
Dr. Hector Guillermo Lara Torres
SUB-DIRECTOR
H.N.N.B.B