



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



ORDEN DE COMPRA No.417

FECHA: 01 DE ABRIL DE 2019
SEÑORES: LABYMED. S.A. DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2207-2310 **FAX:**
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS **DE:** 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

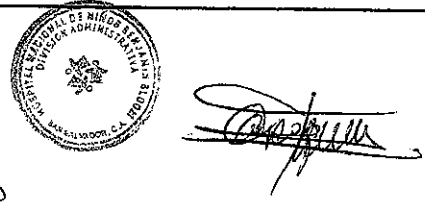
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25	<p>PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA OCULTA EN HECES, BASADA EN EL PRINCIPIO DE INMUNOCROMATOGRAFIA EN TIRA O CASSETTE, SET (20-50) PRUEBAS.</p> <p>OFRECEN: PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA OCULTA EN HECES, BASADA EN EL PRINCIPIO DE INMUNOCROMATOGRAFIA EN TIRA O CASSETTE, MARCA: (SD) STANDARD DIAGNOSTIC</p> <p>ORIGEN: REPUBLICA DE COREA</p> <p>VENCIMIENTO NO MENOR DE 1 AÑO.</p>	C/U	\$1.92	\$48.00
	TOTAL			<u>\$48.00</u>
	<p>ENTREGA: DE ACUERDO A COMO LO INDIQUE EL HOSPITAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.</p> <p>USO EN: Laboratorio Clínico</p>			
Cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
09-346-2019				
oell./				

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
3. 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	\$48.00	11/04/19	



ADMINISTRACIÓN