



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



ORDEN DE COMPRA No.561


FECHA: 02 DE JULIO DE 2019
SEÑORES: **DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL: 2260-2222** **FAX: 2260-7007**
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
20	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR V, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO: 28/12/2019 ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES.	C/U	\$1.05	\$21.00
20	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR VII, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO: 15/05/2020 ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES.	C/U	\$1.05	\$21.00
20	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FACTOR X, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO: DE 8 A 12 MESES ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES	C/U	\$1.05	\$21.00
150	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DIMERO-D, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO: 17/10/2020 ENTREGA 3 DIAS HÁBILES.	C/U	\$1.05	\$157.50
N°cotiz. 1 C/U Solic. 576-2019 oeli./	MARCA: SIEMENS ORIGEN: ALEMANIA TOTAL USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			<u>\$220.50</u>

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.

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
5413	4220.50	15/7/19	<i>[Signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN