

## Hospital nacional de niños Benjamin Bloom San Salvador, el Salvador, c.a. Tel. 2132-6890, fax 21-32-6891



## ORDEN DE COMPRA No.117RP

FECHA:

07 DE NOVIEMBRE DE 2019

SEÑORES:

PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. N

FACTURAR A NOMBRE DE: FORMA DE PAGO: CREDITO HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

TEL: 2200-9700 CEL 7838-71 FAX: 2200-9701

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 TOTA
1,500	TARJETA DE GEL 1gG, DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR. 30105896	C/U	\$8.50	\$12,750.00
	OFRECEN: TARJETA DE GEL IgG DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR, 30105896			
	MARCA: GRIFOLS			
	ORIGEN: ESPAÑA		r	1
	VENCIMIENTO: NO MENOR A 9 MESES.			
1				
		-		
ļ				
	TOTAL			<b>\$12,75</b> 0.00
	ENTREGA: INMEDIATO			
	USO EN: Laboratorio Clínico			
Cotiz. 1			<i>()</i>	
Solic. 919/2019	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE	` /}	/	
	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.		/10.	
oeli./	1	£ 11/11/	o do la ciguian	

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 :	12,750.00.	11/11/19	Mul	DIRECCIÓN