



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



MINISTERIO
 DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.181RP

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2019
 SEÑORES: PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO 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 TOTAL
1,000	TARJETA DE GEL IgG, DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR. 30105896 OFRECEN: TARJETA DE GEL IgG DE 6 MICROTUBOS O METODOLOGÍA SIMILAR, 30105896 MARCA: GRIFOLS ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 9 MESES.	C/U	\$8.50	\$8,500.00
	TOTAL			<u>\$8,500.00</u>
Cotiz. 1	ENTREGA: INMEDIATO			
Solic. 1009/2019	USO EN: Banco de Sangre			
oeli/	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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	\$8,500.00	26/11/19	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 DIRECCIÓN