



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR S.A. DE C.V.
 TELEFONO: 2132-8890, FAX: 2132-8891



ORDEN DE COMPRA No. 641

FECHA: 15 DE JULIO DEL 2014

SEÑORES: **TECNO DIAGNOSTICA, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-130608-105-0**
TELEFONO: 2254-7373, FAX: 2254-7300

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HORARIO DE ATENCION DE 7:30 A.M A 11:30 AM Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
400	PRUEBAS PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVO GN, PARA EQUIPO AUTOMATIZADO (1 COT.)	C/U	\$ 6.80	\$ 2,720.00 ✓
400	PRUEBAS PARA SENSIBILIDAD PARA MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVO AST-GN PARA EQUIPO AUTOMATIZADO (1 COT.) MARCA : BIOMERIEUX ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 645/2014, AM: 87/2014 USO: HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO PROPORCIONE NOTA A LA UNIDAD FINANCIERA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO DAVIVIENDA INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	C/U	\$ 6.80	\$ 2,720.00 ✓
SO.		TOTAL...		\$5,440.00 ✓

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
16/7/14	\$ 5,440.00	54113		 ADMINISTRACIÓN