

ORDEN DE COMPRA

Nº 966

FECHA: 10 de Noviembre del 2014

SEÑORES: **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS, S.A. DE C.V.**, Tel: 2225-2925 / Fax: 2226-3060

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,000	Microtubo de plástico (10.8mm X 40mm) con Tapón anticoagulante de citrato de sodio al 3.2% para toma de muestra de pruebas de coagulación, para paciente pediátrico <u>Ofrecen:</u> Microtubo 1.3 ml. (10.8 X 40mm) con citrato de sodio 3.2% 9NC, caja de 100 Unidades Marca: Sarstedt Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 0.35	\$ 1,050.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-3000491-101-3 Vencimiento: 12 meses Tiempo de entrega: 2 a 5 días hábiles Uso en: Laboratorio clínico S/C: IM-93			\$ 1,050.00

2/10/14 10:11:10 3:18 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad

Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$ 1,050.00	12/11/14	<i>[Signature]</i>	 12/11/2014  ADMINISTRACION