



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM,
SAN SALVADOR, EL SALVADOR C.A.
TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 142

FECHA: 05 DE MARZO 2015

SEÑORES: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-170902-103-0**
TELEFONO: 2527-3603, FAX: 2527-3602

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

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

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI VIH 1/2 BASADA EN PRINCIPIO DE CROMATOGRAFIA EN TIRA, CON RESPUESTA DE 15-30 MINUTOS VOLUMEN DE MUESTRA (10-50) MICROLITOS SET 100 PRUEBAS (1 COT.) ENTREGA: 5 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LEGALIZADA LA ORDEN DE COMPRA MARCA: ALERE/DETERMINE, ORIGEN: JAPON SOLICITUD: 248/2015. USO: LABORATORIO CLINICO Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota a LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el área DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ÉSTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 149.00	\$ 894.00
SO.			TOTAL...	\$894.00

SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
19/3/15	\$ 894.00	54113		 20/3/2015 ADMINISTRACIÓN