



ORDEN DE COMPRA No. 199

FECHA: 19 DE MARZO DE 2015

SEÑORES: **ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V.** **NIT: 0614-180357-001-7**
TELEFAX: 2271-4349, 2271-5801, 2271-6018,

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 EN ALMACEN DE 7:30 AM. A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	D.S. CEFEPIME 30 MCG., INCLUY 1 BRAZO DISPENSADOR DE DISCOS (1 COT.)	C/U	\$ 6.96	\$ 13.92
3	D.S. OXACILINA 1 MCG, INCLUYE 1 BRAZO DISPENSADOR DE DISCOS (1 COT.)	C/U	\$ 6.96	\$ 20.88
2	D.S. CLORANFENICOL 30 MCG, INCLUYE 1 BRAZO DISPENSADOR DE DISCOS (1 COT.)	C/U	\$ 6.96	\$ 13.92
1	D.S. AMPICILINA SULBACTAM 20 MCG INCLUYE 1 BRAZO DISPENSADOR DE DISCOS. (1 COT.)	C/U	\$ 6.96	\$ 6.96
1	D.S. MIPENEM 10 MCG. INCLUYE 1 BRAZO DISPENSADOR DE DISCOS (1 COT.)	C/U	\$ 6.96	\$ 6.96
1	D.S. GENTAMICINA 120 MCG. INCLUYE 1 BRAZO DISPENSADOR DE DISCOS (1 COT.)	C/U	\$ 6.96	\$ 6.96
MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC, ORIGEN INGLATERRA TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS HABLES FECHA DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. USO: LABORATORIO CLINICO , S/C: 287,288/2015, AM: 13,14/2015 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 Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ORIGINAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA.				
SO.			TOTAL...	\$69.60

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	
25/3/15	\$69.60	54108		 ADMINISTRACIÓN