



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



ORDEN DE COMPRA No. 240 A
 (REPOSICION POR IDENTIFICACION CORRELATIVA)

FECHA: 07 de ABRIL de 2015

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V., 2228-5666 FAX: 2228-3237** NIT: 0614-240298-105-0

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO Horario de Recepción en Almacén de 7:30 am a 1:30 am y de 1:30 pm a 3 pm

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	Architect HIV 4ta Generación, kit x 100 pruebas, Marca: ABBOTT, Origen: USA/Irlanda/Alemania. Vto: 3 meses al momento de la entrega.	C/U	\$ 310.00	\$ 2,480.00 ✓
8	Architect Hepatitis B, kits x 100 pbs., Marca: Abbott, Origen USA/Irlanda/Alemania, Vto. 3 meses al momento de la entrega.	C/U	\$310.00	\$ 2,480.00 ✓
10	Architect Chagas, kit x 100 pbs. Marca: Abbott, Origen USA/Irlanda/Alemania, Vto. 3 meses al momento de la entrega.	C/U	\$220.00	\$ 2,200.00 ✓
10	Architect Syphilis Reactivo, kit x 100 pbs. Marca: Abbott, Origen USA/Irlanda/Alemania, Vto. 3 meses al momento de la entrega	C/U	\$190.00	\$ 1,900.00 ✓
1 col C/U	SOLICITUD: 425 y 428 USO: Laboratorio Clínico. Tiempo de Entrega: Según Necesidad.			
VPBH	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 vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.			
			TOTAL...	\$9,060.00 ✓

NOTA. Sr. 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

ADMINISTRACIÓN

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B
 J.V.P.M. No. 1876