



CUENTA:

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-181-2015</b>
	SOLICITUD N°	<b>022/2015</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>60 - 90 días hábiles después de recibir O/C, ya que es producto especial y su producción esta sujeta a pedidos.</b>	FECHA	<b>04-may-15</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Laboratorio Clínico</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Licda. Edith Benítez de Vásquez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	30105168 Antisuero Polivalente Salmonella, Grupos (A,B,D,E <sub>1</sub> ,E <sub>2</sub> ,E <sub>3</sub> ,E <sub>4</sub> ,L) Liofilizado, frasco de 3 ml. Casa Representada: 225341. <b>Marca:</b> BD. <b>Origen:</b> USA. <b>Vencimiento:</b> 10 - 12 meses.	c/u	1	\$140.00	\$140.00
2	30105296 Antisuero Salmonella O, Grupo D <sub>1</sub> , Factores 1, 9 y 12, Liofilizado, frasco de 3 ml. Casa Representada: 229511. <b>Marca:</b> BD. <b>Origen:</b> USA. <b>Vencimiento:</b> 10 - 12 meses.	c/u	1	\$95.84	\$95.84
3	30105300 Antisuero Salmonella Vi Liofilizado, frasco de 3 ml. Casa Representada: 228271. <b>Marca:</b> BD. <b>Origen:</b> USA. <b>Vencimiento:</b> 10 - 12 meses.	c/u	1	\$114.00	\$114.00
4	30105176 Antisuero Polivalente Shigella, Grupo A <sub>1</sub> , Liofilizado, frasco de 3 ml. Casa Representada: 227761. <b>Marca:</b> BD. <b>Origen:</b> USA. <b>Vencimiento:</b> 10 - 12 meses.	c/u	1	\$283.00	\$283.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS.84/100 DÓLARES</b>					<b>\$632.84</b>
Específico	<b>54107</b>				Línea de Trabajo: <b>01-01 / 02-02</b>
Valor US \$	\$632.84				Fondos: <b>FONDO GENERAL</b>

Suministro para Laboratorio Clínico para realizar los exámenes de los diferentes pacientes que son atendidos en la consulta externa, emergencia y hospitalización.

NOTA: Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la Empresa debe coordinar con el Administrador de la Orden de Compra, la fecha y hora de entrega en el Almacén respectivo. Facturar en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---