



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



ORDEN DE COMPRA RPI-81

FECHA: 03 DE OCTUBRE DE 2016

SEÑORES:

DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.
TELEFONO: 2260-2222, FAX: 2260-7007

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS,
 HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,875	PRUEBA PARA DETERMINACION DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALDRAQUIDED (LCR.) 1 COT.	C/U	\$ 0.37	\$ 693.75
2,000	PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (1 COT.) MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS USO EN: LABORATORIO CLINICO S/C : 817/2016 AM: 111/2016 ENTREGA: 5 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA NOTA: "SEÑOR PROVEEDOR ADJUNTO A LA FACTURA DEBE PRESENTAR LA DECLARACION JURADA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO QUE SE ADJUNTA A LA ORDEN DE COMPRA"	C/U	\$ 0.37	\$ 740.00
SO.			TOTAL...	\$1,433.75

NOTA: Señor Proveedor, al recibir este 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
06/10/16	\$1,433.75	54113	<i>[Handwritten Signature]</i>

6/10/2016

 ADMINISTRACIÓN