

RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690594

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 11/07/2016

I.T.E.M. : 02 REACTIVOS

CTA.PRESU: 22040030020000

SEÑORES : 0915750001 SOCOFAR S.A.

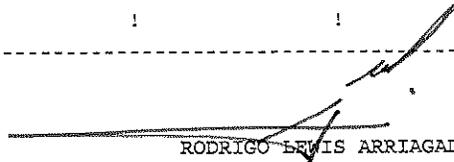
DIRECCION : AVDA. BRASIL 2242 VALPARAISO

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETAALLE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000000831-8	600	UNIDAD	CAMISA SOPORTE ADULTO	104,00	62.400,00
				TOTAL	62.400,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001848 02		
			11 07 2016		

NOTA: VALOR CON I.V.A. INCLUIDO

Cotización del
13/07/2016


RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
TENIENTE 1° AB
JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

NOTA :

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 2207512 FAX(0612207512)
- B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
- C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITEMES PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA
- D) PESE AL INFORME INDICADO EN C), SE DEBE TENER PRESENTE QUE ORCOM TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS,POR LO QUE LOS DESPACHOS PARCIALES DEBEN SER PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA

RE: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Para Maria Eugenia Andrade Polanco <mandrade@sanidadnaval.cl> Copiar
Andrea Segovia Ortega <andrea.segovia@socofar.cl>

Estimada Maria Eugenia,

Junto con saludar, envío lo solicitado:

755035	HOLDER ADULTO ESTÁNDAR 364893 (10)	755	BD COLECTOR SANGRE	1	874
--------	------------------------------------	-----	--------------------	---	-----

Precio neto.

Flete incluido.

Despacho mínimo \$ 50.000.-

Saludos cordiales,

Ana Maria Mujica T.
Representante de Ventas
Gerencia Comercial Instituciones
Fono: (02) 7306181 / Cel. 84494675
Email: ana.mujica@socofar.cl

-----Mensaje original-----

De: Maria Eugenia Andrade Polanco [mailto:mandrade@sanidadnaval.cl]
Enviado el: miércoles, 13 de julio de 2016 9:10
Para: Ana Mujica Torres
Asunto: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Buenos días.

Junto con saludar, solicito cotizar:

200 camisas soporte adulto. Soporte de tubo para muestra de exámenes de sangre al vacío, de plástico, reutilizable, no estéril, libre de látex.

Favor cotizar valor con flete incluido hasta nuestras bodegas.

Sin otro particular y quedando a la espera de su respuesta, le saluda Atte.,

María Eugenia Andrade Polanco
Sección Adquisiciones
Fono: 61-2207512
Hospital de las FF.AA. "C.C.Guzman"
Punta Arenas

*Analisis
Segovia
Prof. D*

La información recibida es meramente informativa y no necesariamente implicará una oferta o aceptación de compra o venta de ningún tipo de bien o servicio, o una confirmación formal de cualquier transacción. Asimismo, la información contenida en este correo electrónico y/o archivo adjunto es de carácter confidencial y exclusivo para el individuo o entidad a la que van dirigidas y no necesariamente reflejan las declaraciones o comentarios emitidos por la empresa. De manera que si usted no es el destinatario individualizado y por error recibiera este correo electrónico, le agradeceremos notificar al remitente y borrar este correo electrónico y todos sus archivos adjuntos. Finalmente, informamos que, aun cuando se hayan tomado las medidas razonables para que los correos electrónicos y sus archivos adjuntos se encuentren libres de virus o cualquier otro defecto que pueda afectar el sistema computacional de quien lo recibe o abre, es responsabilidad del destinatario asegurarse de esta condición y acepta que no es responsabilidad de su remitente.