

ORDEN DE COMPRA

Nº RP 58

FECHA: 14 de Abril de 2016

SEÑORES: **PROMED EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT.**

TEL. 2200 97 00 FX.22 00 97 13

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACÉN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	Vitrina refrigerante para almacenar medicamentos . Características. 1-Puerta de vidrio con doble aislamiento para mantener las temperaturas internas. 2- 7 Bandejas internas de acero inoxidable 3- Pantalla digital que muestra la temperatura interna del refrigerador programado a 5° C con rango de temperatura configurable de + 5° c a + 15° c, temperatura mínima preprogramada +2° c temperatura máxima preprogramada +8° c 4- Gas refrigerante R134a amigable con el medio ambiente. 5- 110-120 voltios. 6- Diferentes alarmas audibles y visibles de altas o bajas en la temperatura, puerta abierta alarma remota etc 7- Chapa de acero inoxidable. Pasan.....página 1 características	c/u	\$ 3,650.00	\$ 7,300.00

ROCH
5 C-

15/04/16
10:37 AM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.D.E C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
64/024	\$ 7,300.-	18-abril-2016		 ADMINISTRACION Dr. Guillermo Lara Torres SUBDIRECCION, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876