



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA: No. 189

FECHA: 26 DE FEBRERO 2011  
DROGUERIA BUENOS AIRES S.A. DE C.V. TEL. 2507-3406  
FAX: 2225-3601

NIT: 0614-050977-001-0

SEÑORES:

FACTURAR A NOMBRE DE

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	TUBO CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR No.10 (1 COT.) ITEM 1	C/U	\$11.00	\$1,100.00 ✓
100	TUBO CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR No.12 (1 COT.) ITEM 2	C/U	\$11.00	\$1,100.00 ✓
100	TUBO CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR No.16 (1 COT.) ITEM 3	C/U	\$11.00	\$1,100.00 ✓
100	TUBO CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR No.20 (1 COT.) ITEM 4	C/U	\$11.00	\$1,100.00 ✓
100	TUBO CATETER TORAXICO RECTO CON TROCAR No.24 (1 COT.) ITEM 5	C/U	\$11.00	\$1,100.00 ✓
MARCA: KENDALL-ARGYLE, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS-MEXICO, S/C No. 307/2011, USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION				
TIEMPO DE ENTREGA: ITEM 1: 46 UNIDADES 1-2 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA, EL COMPLEMENTO EN 20 DIAS, DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA, ITEM 2-45 UNIDADES 1-2 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA, EL COMPLEMENTO 20 DIAS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA, ITEM 3-47 UNIDADES 1-2 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA, EL COMPLEMENTO EN 20 DIAS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA, ITEM 4-49 UNIDADES 1-2 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA, EL COMPLEMENTO EN 20 DIAS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA, ITEM 5-47 UNIDADES 1-2 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA COMPRA, EL COMPLEMENTO EN 20 DIAS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA.				
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	TOTAL... \$5,500.00 ✓		

NOTA: Sr. Proveedor: al recibir esta 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 numero de la Orden de compra

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
4/03/11	\$ 5,500.00	54113		<div>Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECCION, H.N. N.S.B. J.V.P.M. No. 1875</div> <div>ADMINISTRACIÓN</div>