



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-175

FECHA: 14 de Octubre del 2015

SEÑORES: **EVERGRAND EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2280-0337

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS 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
50	Paquetes Básicos Descartables de ropa estéril para sala Ofrecen: Paquetes Ropa descartables de laparatomia que contiene: 3 gabachones tamaño 120 x 150 cm. 3 compresas 6 cubirtas 1 campo hendido para laparotomía 1 cubierta para mesa mayo 2 campos Marca: Evergrand Origen: China Total.....	c/u.	\$ 17.00	\$ 850.00
AR, 2 cotiz.	NTT: 0614-100108-107-6 Vencimiento: No menor a 2 año Tiempo de entrega: 3 días Calendario Uso en: Sala de Operación S/C: 937			\$ 850.00

14/10/15 8:22 AM

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

- 1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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
54113	\$ 850.00	14/10/15	<i>[Signature]</i>



15/10/2015

[Signature]
ADMINISTRACION