



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891



## ORDEN DE COMPRA No. 581

FECHA: 18 DE JULIO 2015

SEÑORES: OXI-RENT, S.A. DE C.V.

NIT: 9483-301007-101-1

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2243-1156

FAX. 2243-1156

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
90	FILTROS BACTERIANOS PARA NEBULIZAR EN EL PACIENTE EN VENTILACION MECANICA ( FILTRO INTERCAMBIA CALOR HUMEDAD BB25A) MARCA: PALL/USA ENTREGA: 2 DIAS HABILES	C/U	\$ 4,25	\$ 382,50
30	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA MARCA: BESMED/TAIWAN ENTREGA: 2 DIAS HABILES	C/U	\$ 1,65	\$ 49,50
1 COTZ	SOLIC. 453/15 USO: UCI			
RM				
			TOTAL...	\$ 432,00

20/07/15  
17/07/15  
4:45PM  
TOTAL...

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 número de la Orden de compra

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

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

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	5413	\$432.00	20/7/15 	