



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 644
 FECHA: 10 de Septiembre del 2015
 SEÑORES: **SALVAMEDICA, S.A DE C.V.** Tel: 2283-9450 / Fax: 2519-3253
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN 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
65	Catéter Umbilical PVC argyle No 3.5 Fr. Catéter Umbilical de un lumen argyle 3.5 Fr, Transparente libre de latex y dehp termosensible, línea centinela radiopaca Marcas numéricas cada 1 cms. punta redondeada atraumtica, terminal luer lock resistente a lípidos longitud de 15" Marca: Argyle/Covidien Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 8.10	\$ 526.50
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-290311-105-5 Vencimiento: Mayor de dos años Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-76			\$ 526.50

Handwritten signature and date: 14/09/15 11:33 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
5413	\$526.50	18/9/15	<i>[Handwritten signature]</i>



Handwritten date: 21/9/2015
Handwritten signature and stamp: ADMINISTRACION