

ORDEN DE COMPRA RP-265

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE 2015

SEÑORES:

NIPRO SUCURSAL EL SALVADOR
TELEFONO: 2243-2678, FAX: 2132-6891

NIT: 9450-220296-101-4

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS HORARIO: 7:30 A 11:30 Y DE 1:30 A 3:PM


SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
660	CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS, SOLUCION MEZCLA 36X83, POLVO O LIQUIDO, BOLSA O GALON (1 COT.)	C/U	\$ 7.55	\$ 4,983.00
660	CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS NA (135-144) MEQL K2 CA (1-5-3.0) MEQL MG1 MEQL POLVO O LIQUIDO BOLSA O GALON O CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS SOLUCION MEZCLA (1 COT.) MARCA: ROCKWELL ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 4-8 SEMANAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA SOLICITUD: 1,0877/2015, AM: 157/2015 USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta, PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 12.00	\$ 7,920.00
SO.			TOTAL...	\$12,903.00

SEÑOR 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

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
25/11/15	\$12,903.00	54108	



ADMINISTRACIÓN

DR. HELIO GUINDINO CARRIÓ
SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
J. P.M. No. 1876