



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 683  
 FECHA: 10 de Septiembre del 2015  
 SEÑORES: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE** Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825  
 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.  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,950	Bolsa EVA de 500 ml Ofrecen: Bolsas de alimentación parenteral bolsa de 500 ml. de etileno vinil acetato (EVA) para ser utilizada en sistema de mezclas de Braun Marca: B/Braun Origen: Alemania/Otros Paises fabricantes Total.....	e/u.	\$ 10.00	\$ 19,500.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor a 14 meses Tiempo de entrega: 1,800 Unidades en 3 días hábiles y el resto 35 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-77			\$ 19,500.00

*2. Juan 16/09/15 9:07 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  
 2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.  
 3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.  
 4. 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	\$ 19,500. <sup>00</sup>	18/9/15	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
  
**ADMINISTRACION**  
 Dr. Heriberto Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECCION DE INGRESOS  
 P.M. No. 1875