

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 687

FECHA: 10 de Septiembre del 2015

SENORES: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. Tel: 22085612 Fax: 2208-5610

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 e/u.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
30	Tubo endotraqueales 2.5 mm diámetro transparente, con agujero Murphy y línea centinela radiopaca sin balón con escala numérica empaque individual estéril descartable termosensible con bordes lisos para disminuir el trauma		\$ 1.50	S	45.00
90	Sonda Nelaton 12 Fr empaque individual estéril, descartable Marca: Medex Origen: Colombia (2 cotiz.)	c/u.	\$ 0.35	<u>s</u>	31.50
	Total			5	76.50
AR.	NIT: 0614-300794-103-7				
4 cotiz.	Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1-5 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-74 y IM-80	(<	Acenillo 100 3 3	AUN	

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.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

ELINCUMPLIMIENTO 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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	GALLEY STATE
59113	\$76.50	01/00/15	Clark	(A. 18)
				5/10/2015
				85.3
				ADMINISTRACION