



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2131-6891





ORDEN DE COMPRA N° 789 (Reposicion por cambio en lugar de despacho)

FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE 2015
 SEÑORES: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-220277-002-3
 FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 NOMBRE DE:
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2234-3239 FAX. 2235-7823
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO DE 7:30AM A 11:30AM 1:30PM A 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25	CIRCUITOS DESCARTABLES CON RAMA INSPIRATORIA Y EXPIRATORIA CALENTAZDA Y CAMARA DE AUTOLLENADO TAMAÑO NEONATAL, MARCA: FISHER & PAYKEL, MODELO: RT265, CODIGO: 14227110, ORIGEN: NUEVA ZELANDA	C/U	\$ 55,00	\$ 1.375,00 ✓
25	CIRCUITOS DESCARTABLES CON RAMA INSPIRATORIA Y EXPIRATORIA CALENTAZDA Y CAMARA DE AUTOLLENADO TAMAÑO PEDIATRICO, MARCA: FISHER & PAYKEL, MODELO: RT380, CODIGO: 14227131, ORIGEN: NUEVA ZELANDA	C/U	\$ 55,00	\$ 1.375,00 ✓
1 COTIZ.	ENTREGA: 5 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA SOLIC. N° 756/15 UCI			
RM	USO: PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD EN ESTADO CRITICO			
	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO			
			TOTAL.....	\$ 2.750,00 ✓

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
 EL INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA
 Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	54113	\$2.750,00	20/9/15 <i>[Firma]</i>	 22/9/2015  ADMINISTRACIÓN