



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 898

FECHA: 10 de Noviembre 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.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3,750	Jeringa desc. de 50 mil para perfusora transparente Ofrecen: Jeringas transparente de 50 ml para bomba perfusora, con y /o sin aguja con adaptador luer lock, graduada, empaque individual estéril Total.....	c/u.	\$ 1.50	\$ 5,625.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-81			\$ 5,625.00

*10/11/15*  
*10:00 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	\$ 5,625.00	10/11/15	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*

ADMINISTRACION

Dr. Rector Guillermo Lara Torres  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.  
 J.P.M. No. 1876