



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 50
 FECHA: 26 de Enero del 2016
 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
16	Catéter Venoso Central Doble Lumen 4 Fr de 8 cm. Ofrecen: Catéter para acceso Venosos central Pediátrico, neonatal con técnica de seldinger, de dos lúmenes (22G, 22g) de 8cm de longitud, 4 FR dilatador, introductor, aguja guía metálica punta en J dispositivos de fijación a piel radiopaco, control de posición a través del registro de EKG (Certofix Duo Paed S408) Marca: B/Braun Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 43.00	\$ 688.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor de 14 meses Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-1			\$ 688.00

Handwritten signature and date: 27/01/16

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	\$688.00	27/1/16	<i>Handwritten signature</i>



Handwritten date: 28/1/2016

Handwritten signature
 ADMINISTRACION