



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 86

FECHA: 2 de Febrero del 2016

SEÑORES: CASELA, S.A. DE C.V.

Tel: 2243-4277/Fax: 2243-4260

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
36	Catéter Doble luz para Hemodiálisis de 8-10 Fr. X 10-12 cml. Ofrecen: Catéter doble lumen para Hemodiálisis de 10 Fr de diámetro por 12 cms. de longitud, con conectores curvos Incluye: aguja introductora de 18 G, Guía Metálica con punta en "J", Dilatador y 2 Tapones Marca: Mahurkar Origen: Costa Rica Total.....	c/u.	\$ 96.00	\$ 3,456.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-160758-001-0 Vencimiento: No menor de a 2 años Tiempo de entrega: 30 días Hábiles Uso en: Nefrología S/C: 73			\$ 3,456.00

2
03/02/16
1/8 17/04

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	\$ 3,456.00	10/02/16	<i>[Handwritten Signature]</i>



11/2/2016

[Handwritten Signature]
ADMINISTRACION