



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



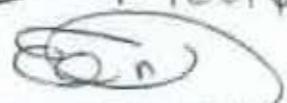
ORDEN DE COMPRA

Nº 165
 FECHA: 9 de Febrero del 2016
 SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2526-8999 Fax: 2526-8989
 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.**
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Optica de Visión Foroblicua panorámica HOPKINS II 30° 5 mm de diámetro, longitud 24 cm, esterilizable en autoclave, Color distintivo: Rojo Marca: Karl Storz Origen: Alemania Modelo: 26011BA Total.....	c/u.	\$ 1,735.00	\$ 1,735.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-210305-103-8 Vencimiento: No Aplica Garantía: 12 meses contra defectos de fábrica Tiempo de entrega: 5 días Hábiles Uso en: División de Cirugía S/C: 252			\$ 1,735.00

Handwritten note: 2/9/16 09:10 a 10:16 18 39m

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	\$1,735.00	11/02/16	<i>[Handwritten Signature]</i>	 11/2/2016  ADMINISTRACION