



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 250

FECHA: 2 de Marzo del 2016

SEÑORES: SALVAMEDICA, S.A DE C.V.

Tel: 2283-9450 / Fax: 2519-3253

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
150	Sonda Nasogástrica de reflujo de 2 vías transparentes para recién nacidos tipo repolque Ofrecen: Sonda para Atresia esofágica con línea radiopaca, libre de DHP, libre de latex, estéril con longitud 24 pulgadas No 10 Marca: Covidien Origen: Mexico Total.....	c/u.	\$ 15.00	\$ 2.250.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-290311-105-5 Tiempo de entrega: 120 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-13			\$ 2.250.00

*Handwritten note:* 02/03/16 3:24pm

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	\$2,250.00	04/03/16	<i>Paul</i>



*Handwritten:* 2/3/2016  
 ADMINISTRACION