



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



ORDEN DE COMPRA

N° RP-10

FECHA: 3 de Marzo del 2016

SEÑORES: PARAMEDICOS DE EL SALVADOR

Tel: 2265-2099 / Fax: 2208-4973

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN 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
2	Aspirador de drenaje torácico rango de presión de 0 a- 25 cm de agua, tasa de flujo de 2.3 litros por minuto mínimo en flujo abierto Marca: Gomco Modelo: 6020 Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 3,650.00	\$ 7,300.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0202-070267-101-7 Tiempo de entrega: 15 a 30 días hábiles Uso en: División de Cirugía S/C: 264			\$ 7,300.00

Handwritten: 03/03/16 12:09pm

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	\$7,300.00	04/03/16	<i>[Signature]</i>

[Handwritten Signature]

ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B
 J.V.F.M. NO. 1876