



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



ORDEN DE COMPRA

N° 337
 FECHA: 26 de Abril del 2016
 SEÑORES: **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS S.A. DE C.V.** Tel: 2225-2925/ Fax: 2226-3060
 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
4,000	Microtubo de plástico (10.8mm x 40mm) con tapón anticoagulante de citrato de sodio al 3.2% para toma de muestra de pruebas de coagulación, para paciente pediátrico Ofrecen: Microtubo 1.3 ml. (10.8mm X 40mm) con citrato de Sodio 3.2% 9NC, caja de 100 Unidades Marca: Sarstedt Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 0.35	\$ 8,400.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: 12 meses al momento de la entrega Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-21			\$ 8,400.00

Handwritten note: D. [unclear] 28/04/16 2:26 PM

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	\$8,400. ⁰⁰	29/4/16	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]

ADMINISTRACION

Dr. Víctor Guillermo Lara Torres
 H.N.N.B.B.
 S.V.P.M. No. 1876