



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por entrega Parcial)
 N° RP-86

FECHA: 5 de Julio del 2016

SEÑORES: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBÉ, S.A DE C.V.** Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825

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
2,040	Bolsa EVA de 500 ml. para nutrición parenteral Ofrecen: Bolsas de Alimentación Bolsa EVA de 500 ml. para etileno vinil acetato (EVA) para ser Utilizada en sistema de mezclas de Braum Presentación Bolsas por 5 Und. Marca: B/*Braun Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 10.00	\$ 20,400.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 600 und. 2 días hábiles y el resto en 10 días hábiles Uso en: Sala de Operación S/C: IM-47			\$ 20,400.00

Handwritten notes:
 21/07/16
 9:58 AM

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 DÚPLICADO 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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 20,400. ⁰⁰	05/7/16	<i>[Signature]</i>

ADMINISTRACION
 Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.M.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876

