

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



## ORDEN DE COMPRA

Nº EcS-763

FECHA: 30 de Noviembre del 2016

SEÑORES: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, 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	
1,226	Descartables para bomba de perfusión transp. c/luer lock emp. Ind. Ests. s/marca y Modelo: Ofrecen: Extensor transparente, para jeringa transparente de bomba perfusora, con adaptador luer lock, longitud de 150 cm, empaque individual estéril descartable Marca: B/Braun Origen: Alemania/ Otros Total.	c/u.	\$ 1.50	\$ 1,839.00 \$ 1,839.00	
AR. I cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 18 meses Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-95	D11010	Ap.		

Not la. 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

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$1,889.00	01/12/16	( aul	
				1/12/010
				ADMINISTRACION