



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RPI-95

FECHA: 6 de Octubre del 2016

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR

Tel: 2243-2678/ Fax: 2243-2543

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
2,400	Tubo plástico al vacío ( 13X 75) Milímetros, con ácido Etilendiamino Tetracético (EDTA), (K2 o K3) ( Tapón Morado), capacidad 4 mililitros Marca: Greiner/Vacurette Origen: Austria /Usa/Brasil Total.....	c/u.	\$ 0.11	\$ 264.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: V-08 -2017 Tiempo de entrega: 2-3 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-77			\$ 264.00

*Paul*  
*13/10/16*  
*28m*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA Ó.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor adjunto a la factura debe presentar la declaración Jurada firmada por el representante legal según el formato que se adjunta a la orden de compra y 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	\$ 264.00	18/10/16	<i>Paul</i>

*18/10/2016*  
  
  
 ADMINISTRACION