



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2225-3451, FAX 2225-4099



ORDEN DE COMPRA No. 263 (REFUERZO 1)

FECHA: 07 DE MARZO 2011

SEÑORES: **DISMED S.A DE C.V.**
 NIT:0614-160987-002-7 FAX: 2273-2352 TEL.:2524-4000

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CRÉDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 5 FR. CERTOFIX TRIO PED. 8 313 (2 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$46.00	\$4.600.00
50	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR. CERTOFIX TRIO 8 720. (5 COT.) TIEMPO DE ENTREGA: 80 UNIDADES EN 8 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. 40 UNIDADES EN 45 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. MARCA: BBRAUN ORIGEN: ALEMANIA/OTROS USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. S/C No. 226/2011 IM-19 NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$27.00	\$1.350.00
SO.			TOTAL...	\$5.950.00

Handwritten: 07/03/2011 12:20 P.M.

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
7/3/11	\$5,950.00	50113	<i>[Handwritten Signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN