



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 408 (REPOSICION POR DISMINUCION A SOLICITUD DE PROVEEDOR)

FECHA: 20 DE MAYO DE 2011

SEÑORES: **SERVIOMEDA, JOSE ALI MARTINEZ** NIT: 0014-200471-111-5

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2270-6497 2270-7065 FAX: 2237-2302

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	RESUCITADOR CON MASCARILLA CON VALVULA DE SEGURIDAD Y TAMAÑO NEONATAL REUSABLE DE 250-300 ML. CODIGO: B-6000-03	C/U	\$70.00	\$210.00 ✓
2	RESUCITADOR CON MASCARILLA CON VALVULA DE SEGURIDAD Y TAMAÑO PEDIATRICO REUSABLE DE 350 ML. CODIGO: B-6000-02	C/U	\$70.00	\$140.00 ✓
3	RESUCITADOR CON MASCARILLA CON VALVULA DE SEGURIDAD Y TAMAÑO ADULTO REUSABLE DE 1,500 ML. CODIGO: B-6000-05	C/U	\$70.00	\$210.00 ✓
	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS MARCA: SUNMED, ORIGEN: USA			
2 COT	S/C No. 515/2011, IIA/33 USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION			
80.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR CUANTO INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO			
			TOTAL...	\$560.00 ✓

*15/05/2011
 20/05/2011
 11/05/2011*

NOTA: Si Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA 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	
20/05/2011	\$ 560.00	54112	<i>[Signature]</i>	<p>25/5/11</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>