



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



ORDEN DE COMPRA: RP-108

FECHA: 21 DE JUNIO 2011

SEÑORES: DISMED S.A. DE C.V.
TEL. 2524-4000, FAX: 2273-2352

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
25	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR. DE 8 CM. CERTOFIX DUO PED. S 408 (1 COT.)	C/U	\$42.00	\$1,050.00 ✓
10	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 5 FR. CERTOFIX TRIO. PED. S 513 (3 COT.)	C/U	\$46.00	\$460.00 ✓
	MARCA: B. BRAUN			
	ORIGEN: ALEMANIA OTROS			
	TIEMPO DE ENTREGA: ITEM 1: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. ITEM 2: 25 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	S/C: 481, 698/2011, IM-26, IM-45. ITEM 1: USO: NEONATOLOGIA, ITEM 2: USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION			
SO.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		TOTAL...	\$1,510.00 ✓

Handwritten notes:
 21/6/11
 10:33 AM

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	
21/6/11	\$1,510.00	54113	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN

