



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



ORDEN DE COMPRA RP-137

FECHA: 01 DE JULIO 2011

DISMED S.A DE C.V.

SEÑORES:

**NIT:0614-160987-002-7 TEL. 2524-4006,
 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
40	CATETER ARTERIAL PERIFERICO PARA USO GENERAL G-20 ARTERIAL ARTERIOFIX G-22 (COT. 1)	C/U	\$14.00	\$560.00
100	EXTENSION TRANSPARENTE DE 30 CM. DE LONGITUD, PARA INFUSIONES ENDOVENOSAS Y ARTERIALES. DIAMETRO INTERNO DE 3.0 MM. LINEA DE EXTENSION 30 CM. (1 COT.) MARCA BBRAUN ORIGEN: ALEMANIA/OTROS TIEMPO DE ENTREGA: 8 UNIDADES EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. 32 UNIDADES EN 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. ITEM 2- 70 UNID. EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, 30 UNIDADES EN 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$1.13	\$113.00
SO.	USO: ANESTESIOLOGIA, S/C No. 727/2011 NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO		TOTAL...	\$673.00

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	
01/7/11	\$673.00	SCIB		11/7/11 ADMINISTRACIÓN

