



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. RP 334

FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2011

SEÑORES: **MP EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** NIT:0614-020300-107-8
FAX: 2263-8223, TEL: 2263-8006

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A:ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| | | | | |
|------------|--|-----|-----------------|-------------------|
| 100 | CATETER SUBCLAVIA 5 FR. 2 V RADIOPACO 13 CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL INCLUYE : CATETER CON ALA SUTURA INTEGRADA , ABRAZADERA, J/ALAMBRE GUIA RECTO, DILATADOR VASCULAR, INTRODUCUTOR DE AGUJAS, JERINGA DE 5CC, ALA MOVIBLE , | C/U | \$21,97 | \$2.197,00 |
| 100 | CATETER SUBCLAVIA 5 FR. 3 V RADIOPACO 13 CM. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL INCLUYE : CATETER CON ALA SUTURA INTEGRADA , ABRAZADERA, J/ALAMBRE GUIA RECTO, DILATADOR VASCULAR, INTRODUCUTOR DE AGUJAS, JERINGA DE 5CC, ALA MOVIBLE , | C/U | \$21,97 | \$2.197,00 |
| SO. | MARCA: KFF ORIGEN: ARGENTINA USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION (S/C No. 304/11,IM-03) NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | | TOTAL... | \$4.394,00 |

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 | |
|---------|------------|------------|-------|--|
| 19/9/11 | \$4,394.00 | 54113 | | 19/9/11 ADMINISTRACIÓN |