



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA: RP-404

FECHA: 13 DE OCTUBRE 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

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	BOLSAS DE ALIMENTACION PARENTERAL 500 ML. CODIGO: 2112347 (2 COT.)	C/U	\$10.00	\$8,000.00 ✓
30	SET DE TRANSFERENCIA VENTILADO. CODIGO: 2112341 (2 COT.)	C/U	\$93.00	\$2,790.00 ✓
1,500	JERINGAS PERFUSORAS TRANSPARENTES DE 50 ML. (1 COT.)	C/U	\$1.50	\$2,250.00 ✓
1,000	DESCARTABLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN (1 COT.) MARCA: B/BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/ USA/ITALIA/OTROS SOLICITUD No. 926, 1011 864/2011 TIEMPO DE ENTREGA: ITEM 1 Y 2. INMEDIATA, ITEM: 3 Y 4 EN 8 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$5.00	\$5,000.00 ✓
SO.			TOTAL...	\$18,040.00 ✓

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	
14/10/11	\$18,040.00	54113		 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.Y.P.M. No. 1876 ADMINISTRACIÓN