



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-569

FECHA: 28 NOVIEMBRE 2011

SEÑORES: **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S.A. DE** **NIT: 0614-240103-108-2**
C.V. TEL: 2201-0330, FAX: 2201-0727

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
122	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR. MARCA: POLYMED, ORIGEN: INDIA (4 COT.)	C/U	\$18.00	\$2,196.00
87,500	JERINGAS DESCARTABLES DE 5 ML. C/AGUJA 22X1 1/2 (12 COT.) MARCA: HEALT, ORIGEN: CHINA	C/U	\$0.04	\$3,500.00
10,870	GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES ESTERIL No. 7 (4 COT.), MARCA: HEALTH, ORIGEN: CHINA	C/U	\$0.23	\$2,500.10
10,870	GUANTES QUIRURGICOS DESCARTABLES ESTERIL No. 7 1/2 (5 COT.) MARCA: HEALTH, ORIGEN: CHINA	C/U	\$0.23	\$2,500.10
TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.				
USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION.				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				
SO.			TOTAL.....	\$10,696.20

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar esta pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
29/11/2011	\$10,696.20	54113		 ADMINISTRACIÓN

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876