



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-599

FECHA: 29 DE NOVIEMBRE 2011

SEÑORES:

NEOSYS, S.A. DE C.V.
FAX: 2260-2960, TEL. 2260-4451

NIT:0614-020300-107-8

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | C/U | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|--|-----|------------------|-------------------|
| 725 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 MM. DIAMETRO TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA SIN BALON CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MODELO: 1-7330-40 (2 COT.) ÍTEM 2. ENTREGA: 100 UNIDADES UN DIA HABIL DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, Y EL RESTO A 10 DIAS HABILES. MARCA: SUNMED ORIGEN: CHINA / ESTADOS UNIDOS USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION (S/C 812...IM-56) NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO | C/U | \$1.48 | \$1,073.00 |
| SO. | | | TOTAL.... | \$1,073.00 |

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 | |
|----------|------------|------------|-------|---|
| 29/11/11 | \$1,073.00 | 54113 | | 29/11/11 ADMINISTRACIÓN |