



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-06

FECHA: 11 de Enero de 2012

SEÑORES: **DISMED, S.A DE C.V.**

Tel: 2524-4000 Fax: 2273-2352

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 15 | Set de Transferencia Ofrecemos: Set de Transferencia ventilado (con espiga Ventilado) presentación caja X 10 Unidades Marca: B/Braun Origen: USA/Italia/otros Registro: 9186-3 Total..... | caja | \$ 93.00 | \$ 1,395.00 |
| AR. 2 cotiz. | NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor a 14 meses Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Nutrición Parenteral S/C: IM-01 | | | \$ 1,395.00 |

Handwritten notes: 11/01/12, 1,530m

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
ara efectos de cancelación, facturar este 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

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|------------|----------|--------------------|
| 54113 | \$1,395.00 | 11/01/12 | <i>[Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

[Signature]

ADMINISTRACION

