



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-106

FECHA: 13 de Febrero de 2012

SEÑORES: RED-MEDYCI, S.A. DE C.V.

Tel: 2264-5522 Fax: 2264-5251

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
1	Pinza aplicadora de grapas para realizar hemostasia reusable esterilizable en autoclave incluye caja de 40 unidades de grapas para 40 procedimientos videogastroskopios y colonoscopios Cat HX-110QR y HX-610-090 Marca: Olympus Origen: Japon	c/u.	\$ 1,450.00	\$ 1,450.00
1	Pinza para recuperacion de cuerpo extraño en forma de W para extraer objetos planos monedas reusable esterilizable en autoclave Cat. FG-4L-1 para Videogastroskopia longitud de 165 cm Marca: Olympus Origen: Japon	c/u.	\$ 778.75	\$ 778.75
1	Pinza para recuperacion de cuerpo extraño mandibula de cocodrilo diente de raton reusable esterilizable en autoclave Cat. FG-49L-1 para Videogastroskopia longitud de 165 cm marca: olympus, Origen: Japon	c/u.	\$ 692.21	\$ 692.21
1	Pinza para recuperacion de cuerpo extraño tripode para pólipos reusable esterilizable en autoclave Cat. FG-45U,1 para Videogastroskopia longitud de 230 cm Marca: Olympus Origen: Japon	c/u.	\$ 692.21	\$ 692.21
2	Pinza para toma de Biopsias fenestrada estándar giratoria reusable esterilizable en autoclave Cat.FB-25KR-1 para videogastroskopios longitud de 155 cm Marca: Olympus Origen: Japon	c/u.	\$ 424.15	\$ 848.30
	Total.....			\$ 4,461.47
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-071005-101-0 Vencimiento: N/A Tiempo de entrega: 30-45 días hábiles Uso en: Servicio de Gastroenterología S/C: 177			

*Recibido
14/02/2012
2:19 pm*

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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	64,461.47	15/2/12	<i>[Signature]</i>



15/2/12

[Signature]
ADMINISTRACION