

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A. TEL. 2132-8890, FAX: 2132-8891

EL SALVADOR

Ministration the Salud

ORDEN DE COMPRA RP-170

FECHA: 29 DE MARZO DEL 2012

SEÑORES:

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V. TELEFONO: 2237-1613, 2237-1628,

NIT: 0511-080402-101-7

FAX: 2237-1648

FACTURAR A NOMBRE DE

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
600	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% SOLUCION INYECTABLE I.V BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE DE 1,000 ML. (5 COT.)	C/U	\$0,96	\$576.00 (
	MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR			
	ENTREGA: 1-3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA:			
	S/C : 361/2012, 41/2012 ALMACEN DE MEDICAMENTOS			
	USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION			
so.	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO. AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA	100 m/a	TOTAL	\$576.00
	POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.	1/24	10:57-141	

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta GRDEN DE COMPRA 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 mensionar al número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	Comet's
27/23/12	¥ 576	54113	50	39/3/012
				ADMINISTRACION