



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-68-90 FAX 2132-68-91

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. RP 346 (REPOSICION POR AUMENTO DE CANTIDAD)

FECHA: 10 DE JULIO DE 2012

NIT: 0614-240206-107-4

SEÑORES: PROMED S.A DE C.V.

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Tel.2200-97-00  
 FORMA DE PAGO: CREDITO fax: 22-00-97-13

DESPACHAR A ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS  
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
75	<p>DESCARTABLES PARA AFERESIS PARA RECOLECTAR PLAQUETAS DE UNA SOLA VIA CON FILTRO LEUCORREDUCTOR, EN LINEA UNA SOLA VIA CON FILTRO LEUCORREDUCTOR, EN LINEA INCLUYENDO ANTICOAGULANTES MARCA: HAEMONETICS ORIGEN: SUIZA VENCIMIENTO DE 12 MESES TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO</p> <p>UNA COTIZACION</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO</p> <p>USO: SERVICIOS DE BANCO DE SANGRE</p> <p>Solicitud de Cotización N° 707</p> <p>Señor Proveedor se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a la Unidad Financiera Nota autorizando al Hospital su pago por via electrónica a través del Banco HSBC indicando el nombre y número de la cuenta.</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</p>	c/u	\$ 216.00	\$ 16,200.00
			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$16,200.00</b>

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 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**

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
12-7-12	\$16,200.00	54113	 Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B. J.V.P.M. No. 1876



ADMINISTRACIÓN