



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-379

FECHA: 18 de Julio del 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
34	Cateter Venoso Central Doble Lumen 4 Fr. De 8 cms. Certofix Duo Ped S 408 Marca: B/Braun Origen: Alemania/ otros Total.....	c/u.	\$ 42.00	\$ 1,428.00 ✓
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: 34 Unidades 1 días hábiles y resto 35 días Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-43			\$ 1,428.00

Handwritten signature and date: 18/07/2012

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

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

umplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**

4. 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	\$1428.00	19/07/2012	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 19/7/12

Handwritten signature

ADMINISTRACION