



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

Nº RP-577

FECHA: 26 de Septiembre del 2012

SEÑORES: **DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V**

Tel: 2507-3417 Fax: 2225-3601

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
12	Catéter para Vaso Umbilical de pur doble lumen No 5.0 Fr. Ofrecen: Catéter umbilical de doble lumen, con escala 5.0 Fr. Empaque estéril Marca: Argyle-Kendall/Covidien Origen: Estados Unidos -México Total.....	c/u.	\$ 41.15	\$ 493.80
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-060977-001-0 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 9 unidades 1-2 días hábiles y el resto 20 días Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-102			\$ 493.80

*7 Reciben  
26/09/2012  
12:06 pm*

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**

Cumplimiento 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**

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 493.80	26/9/12	<i>[Signature]</i>



23/9/2012

ADMINISTRACION