



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

### REFUERZO

Nº 251

FECHA: 24 de Octubre del 2012

SEÑORES: **PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

Tel:2200-9700 / Fax: 22009713

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
30	Descartables para aféresis para recolectar doble paquete de glóbulos rojos que incluya soluciones aditivas y anticoagulantes Marca: Haemonetics Modelo: 832 Total.....	c/u.	\$ 108.00	\$ 3,240.00
AR. 1 cotiz.	Vencimiento: Mayor de 12 meses NIT: 0614-240206-107-4 Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-107			\$ 3,240.00

*Recibido 24/10/2012 3:21pm*

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

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

7 Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

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 via electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 3,240.-	25/10/2012.	<i>[Signature]</i>



25/10/2012

*[Signature]*

ADMINISTRACION