



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2231-6890, FAX 2231-6891



ORDEN DE COMPRA No. 252 REFUERZO

FECHA: 25 DE OCTUBRE DE 2012
 SEÑORES: SIEMENS, S. A. NIT: 0814-010467-001-2
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2248-7333 FAX. 2278-3334
 DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	VIDEO MED DIC (TARJETA DE VIDEO) MODELO: ICONOS R100 (RECAMBIO) ENTREGA 5 DIAS	C/U	\$ 5.958,00	\$ 5.958,00
1	TARJETA CARGADORA BANCO DE BANCO DE CAPACITORES, ENTREGA 30 DIAS	C/U	\$ 1.987,00	\$ 1.987,00
1	CABLE DISPARADOR MODELO: MOBILETT HYBRID, ENTREGA 30 DIAS	C/U	\$ 555,00	\$ 555,00
1	TARJETA ELECTRONICA D31, MODELO: ICONOS R100 ENTREGA 10 DIAS	C/U	\$ 3.095,00	\$ 3.095,00
1 CTIZAC	SOLIC. 412/12B61, 824/12B63, 1023/12B69 USO EN: EQUIPO DE RX			
RM	SR. PROVEEDOR FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGA LOS PRODUCTOS			
			TOTAL.....	\$ 11.595,00

25/10/12 9:45 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN 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 mencionar el número de la Orden de compra

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco HSBC indicando el nombre y número de cuenta.

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	OBSERVACIONES	
25/10/12	\$ 11.595,00	54118	<i>[Signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN