



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

### REFUERZO

N° 255

FECHA: 25 de Octubre del 2012

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION

Tel: 2289-0808 Fax: 2289-0810

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
267	Líneas arteriovenosas para hemodiálisis T/ standard Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia Total.....	c/u.	\$ 7.75	\$ 2,069.25  \$ 2,069.25
AR. 1 cotiz.	NIT: 9450-220296-101-4 Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-78			

*Handwritten:* 25/10/12 2:35 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**

2. 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 vía electrónica a través del BANCO HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$2,069.25	26/10/12.	<i>[Handwritten Signature]</i>



*Handwritten:* 26/10/2012

*Handwritten Signature*  
ADMINISTRACION