



ORDEN DE COMPRA No. 370 REFUERZO (REPOSICION POR INCREMENTO EN PRODUCTOS Y PRECIOS)

FECHA: 4 DE DICIEMBRE DE 2012
 SEÑORES COMPRESORES REPUESTOS Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. NIT: 0614-010200-105-0
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2246-6668 FAX. 2246-6677
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO
 SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	KIT DE FILTRO DE AIRE/ACEITE P/ GA11-GA22+(1613872000, 2903783600)	C/U	\$ 197,75	\$ 197,75
1	GALON DE ROTO EXTEND DUTY FLUID	C/U	\$ 129,95	\$ 129,95
1	FILTRO COALESCENTE DE MAXIMA EFICIENCIA RETIENE PARTICULAS DE 0.01 MICRAS 0,01" PPM DE ACEITE, CAUDAL DE 170 CFM, CONEXION ROSCADA DE 1NPT, CON INDICADOR DE PRESION DIFERENCIAL Y DRENAJE AUTOMATICO.	C/U	\$ 525,17	\$ 525,17
1	FILTRO PARTICULA RETIENE PARTICULAS SOLIDAS DE 1 MICRAS Y 1" PPM DE ACEITE CAUDAL DE 170 CFM, CONEXION ROSCADA DE 1" NPT CON INDICADOR DE PRESION DIFERENCIAL Y DRENAJE AUTOMATICO	C/U	\$ 490,09	\$ 490,09
1	FILTRO DE CARBON ACTIVADO RETIENE VAPORES DE ACEITE 0,003 PPM DE VAPORES DE ACEITE, CAUDAL DE 170 CFM CONEXION ROSCADA DE 1" NPT CON DRENAJE AUTOMATICO, MARCA DELTECH	C/U	\$ 491,15	\$ 491,15
1	KIT SEPARADOR DE ACEITE P/GA22+	C/U	\$ 483,25	\$ 483,25
1	KIT MINIMA PRESION, ROSCADA GA11-22	C/U	\$ 110,55	\$ 110,55
1 CTIZAC.	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA 7-10 DIAS			
	USO EN: SISTEMA DE AIRE COMPRIMIDO MEDICO			
	SOLIC. M48			
	SR. PROVEEDOR FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGA LOS PRODUCTOS			
RM			TOTAL.....	\$ 2.427,91

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	
13/12/12	\$2,427,91	54118	CL	13/12/012



ADMINISTRACIÓN