



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

Nº 186
 FECHA: 23 de Marzo del 2017
 SEÑORES: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V. Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD | DETALLE | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------|--|------|-----------------|--------------|
| 200 | Set de Toma cultivo de secreciones bronquial Ofrecen: Equipo de prueba de secreción traqueal para la obtención de secreciones traqueales, consta de dos conectores de aspiración, Tapón de rosca, Viñeta, tubo Trachea-Sekreprobenset Marca. B/Braun Origen: Alemania/ Otros Países Fabricante | c/u. | \$ 2.25 | \$ 450.00 |
| | Total..... | | | \$ 450.00 |
| AR. 1 cotiz. | NIT: Vencimiento: No menor de 15 meses Tiempo de entrega: 50 Und. 3 días hábiles y resto 45 días Uso en: UCI y UCIN S/C: 65 y 411 | | | |

Handwritten signature and date:
 23/03/2017
 11:57 AM

Notla. 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.
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

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|----------|---------|------------------------------|
| 54113 | \$450.00 | 24/3/17 | <i>Handwritten signature</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

27/3/2017

Handwritten signature
 ADMINISTRACION