

**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-65

FECHA: 10 de Febrero del 2017

SEÑORES OXI-RENT. S.A. DE C.V.

Tel: / Fax: 2243-1156

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
15	Circuitos para Ventilador de alta frecuencia sensor Medie 3100A Flexible con linea calefactora compatible a base MR850 Ofrecen: Circuito de Ventilador A:F. con linea calefac MR 850 Marca: Carefusion/ Viasys Origen: Estados Unidos Alemania i Mexico Total.....	c/u.	\$ 250.0	\$ 3,750.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: Tiempo de entrega: 5 día hábiles Uso en: UCIN Y NEONATOS S/C: 27			\$ 3,750.00

*Handwritten notes:*  
20/02/17  
18/02/017  
12:50 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DÉ 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

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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y

Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5013	\$3,750.00	20/02/17	<i>[Signature]</i>

21/3/2017

*[Signature]*

ADMINISTRACION

