



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



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-94

FECHA: 16 de Febrero del 2016

SEÑORES: LABORATORIO LOPEZ, S.A. DE C.V.

Tel: 2251-5923 / Fax: 2251-5935

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

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
600	Línea de Conexión de 4 espiga para Máquina cicladora, pediátrica Ofrecen; Cassete Pediátrico Marca: Baxter Origen: USA Total.....	e/u.	\$ 31.00	\$ 18,600.00 \$ 18,600.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 24 meses Tiempo de entrega: 80 Unidad a 5 días y resto a 60 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01			

*20/03/17
18/03/17
12:26 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.

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
54113	\$18,600.00	20/3/17	<i>[Firma]</i>



[Firma]
ADMINISTRACION

SUBDIRECCIÓN, H.N.B. S