



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-122

FECHA: 13 de Marzo del 2016

SEÑORES: **SIEMENS HEALTHCARE, S.A. DE C.V.**

Tel: 2248-7233 /Fax: 2248-7141

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	Caja Película radiológica tamaño 8 X 10" para impresor térmico directo en seco caja de 100 ( Para uso con impresora codonics, modelo: Horizon Multimedia Imager) Caja X 100 Unidades Marca: Codonics Origen: USA	e/u.	\$ 138.24	\$ 2,073.60
15	Caja Película radiológica tamaño 11 X 14" para impresor térmico directo en seco caja de 100 ( Para uso con impresora codonics, modelo: Horizon Multimedia Imager) Caja X 100 Unidades Marca: Codonics Origen: USA	e/u.	\$ 190.38	\$ 2,855.70
	Total.....			\$ 4,929.30

AR.  
1 cotiz.

**NIT:**  
**Vencimiento: No menor de 18 meses**  
 Tiempo de entrega: 20 días Hábiles  
 Uso en: Imágenes Médicas  
 S/C: 392

*Handwritten notes:*  
 7  
 17  
 16/03/17  
 5:50 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.D.E.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
54 u.s	\$ 4,929.30	24/3/17	<i>[Signature]</i>

27/3/2017  
*[Signature]*  
 ADMINISTRACION

