



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>	<p>27/3/2017</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACION</p>