



# HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891

URGENTE

## ORDEN DE COMPRA

N° RP-630

FECHA: 1 de Noviembre del 2012

SEÑORES: DISMED, S.A. DE C.V.

NIT: 0614-160987-002-7

Tel: 2524-4000 / Fax: 2273-2352

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
34	Catéter Venoso central Triple Lumen 5 Fr. 5.5. FR Certofix trio Ped. S 513 Marca: B/Braun Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 46.00	\$ 1,564.00 ✓ \$ 1,564.00
AR. 1 cotiz.	Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: 1 días hábiles Uso en: servicio de Hospitalización S/C: IM-68			

7  
01/11/12  
12:44 P.M.

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 HSBC indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54113	\$ 1564.-	01/11/12.		 5/11/2012  ADMINISTRACION