



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-631

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 Doble Lumen 5 Fr. 5.5. FR Certofix duo Ped. S 513 Marca: B/Braun Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 42.00	\$ 1,428.00
AR, 1 cotiz.	Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: 1 días hábiles Uso en: servicio de Hospitalización S/C: IM-68			\$ 1,428.00

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.

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
64113	\$ 1,428.-	01/11/12.	



5/11/2012

ADMINISTRACION