



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

Instituto de Salud



ORDEN DE COMPRA RP-739

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DEL 2012

SEÑORES: SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.
 TELEFONO: 2237-1613, 2237-1628, NIT: 0511-080402-101-7
 FAX: 2237-1648

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
888	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. (V. BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 500 ML. (1 COT.)	C/U	\$0.75	\$666.00 ✓
1,300	DEXTROSA + SODIO CLORURO (5+0.9%) SOL. ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA DE 1000 ML. (2 COT.)	C/U	\$0.96	\$1,248.00 ✓
3,000	DEXTROSA AL 5% BOLSA PLASTICA FLEXIBLE DE 250 ML. (2 COT.)	C/U	\$0.60	\$1,800.00 ✓
1,200	DEXTROSA AL 5% BOLSA PLASTICA FLEXIBLE DE 500 ML. (2 COT.)	C/U	\$0.75	\$900.00 ✓
4,500	SOLUCION ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA (HARTMAN) (2COT.)	C/U	\$0.60	\$2,700.00 ✓
2,300	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE DE 1000 ML. (1 COT.)	C/U	\$0.96	\$2,208.00 ✓
2,400	SODIO CLORURO + DEXTROSA (0.3%+5) SOL. INY. HIPOTONICA BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE, (SOLUPED) (1 COT.)	C/U	\$0.60	\$1,440.00 ✓
SO.	MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR ENTREGA: 1-5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. S/C 11/13/2012, 174/2012 ALMACEN DE MEDICAMENTOS USO: SERVICIOS DE HOSPITALIZACION NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. ASIMISMO SE LES COMUNICA QUE PARA AGILIZAR EL PROCESO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VÍA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA.			
			TOTAL...	\$10,962.00 ✓

Handwritten: 13/12/12 12:30 PM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA
13/12/12	\$10,962.00	54108	 Dr. Hector Guillermo Lara Torres SUBDIRECTOR, H.N.N.B.H. J.V.P.M. No. 1876



ADMINISTRACION