

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A. TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-776

FECHA: 7 de Diciembre del 2012

SEÑORES: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR S.A DE C.V. Tel:2229-1609 Fax: 2229-1671

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 | |
|----------|---|---------|--------------------|-----------------|--|
| 1,500 | Descartable para bomba de infusión volumétrica Micro-Macro Empaque individual estéril Marca: Hospira Origen: USA/Costa Rica | c/u. | \$ 6.25 | \$ 9,375.00 | |
| | Total | | | \$ 9,375.00 | |
| AR. | NIT: 0614-240298-105-0 | | | | |
| 1 cotiz. | Vencimiento: No menor de dos años Tiempo de entrega: 3 a 5 días hábiles Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-68 | Page 13 | Varjois | | |

Nota, Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPÉIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

? "umplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

). cara efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EI 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 via electrónica a tráves del BANCO HSBC indicando el Nombre

y Námero de la cuenta

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA | |
|------------|---------|---------|------------------|--------------------|
| 54113 | \$9,375 | 7/12/12 | CX | 11: 11: |
| | | | Your | 100 5819399 ROIGES |
| | | | OTRECT OF STREET | OR NO 136 |
| | | | | ADMINISTRACION |