



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



ORDEN DE COMPRA

RP 168
 CHA: 04 DE MAYO DEL 2017
 NOMBRES: **DUTRIZ HERMANOS, S.A DE C.V.** TEL: 2241-2365 NIT:
 AUTORIZADO A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 CONTACTAR A: UACI HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 POR FAVOR ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

ANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PUBLICACION DE LICITACION No. 07/2017 SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS, SUTURAS, INSUMOS PARA HEMODIALISIS, SOLUCIONES ANTISEPTICAS Y NUTRICION PARENTERAL PARA EL AÑO 2017. FECHA DE PUBLICACION: 12 DE ENERO DEL 2017.		\$ 169.50	\$ 169.50
1	LICITACION PUBLICA No. 08/2017 UNIFORMES PARA EL PERSONAL. FECHA DE PUBLICACION: 02 DE MARZO DEL 2017.		\$ 169.50	\$ 169.50
1	AVISO UNICO DE DECLARACION DE DESIERTA. FECHA DE PUBLICACION: 13 DE ENERO DEL 2017		\$ 127.13	\$ 127.13
1	AVISO UNICO DE RESULTADO DE RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 05/2017. FECHA DE PUBLICACION: 07 DE ABRIL DEL 2017		\$ 275.44	\$ 275.44
				\$ 741.57
Mjrdh	S/C: 518 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO			
	TOTAL.....			

20/05/17 2:48pm

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**
- 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
 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 DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54305	\$05/05/17	\$741.57	<i>[Firma]</i>

5/5/2017

 ADMINISTRACION

