

ORDEN DE COMPRA No. RP- 270

FECHA: 27 DE JUNIO DEL 2017

SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.**
Tel. 2526 - 8999, info@sisbiomed.com.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MANTENIMIENTO**

HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM


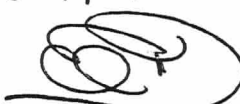
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|---|------|-------------------|--------------------|
| 1 | MANGUERA DE DOBLE CONDUCCION DE CINCO METROS DE LONGITUD PARA EQUIPO DE ORTOPEDIA CODIGO. Cat. 519.530 MARCA: SYNTHES ORIGEN: SUIZA ENTREGA: 5 días hábiles a después de recibir la O. de C. S/C : 633/17 B45 USO: EN SALA DE OPERACIONES Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto. | C/U | \$ 1.034,00 | \$ 1.034,00 |
| 1 cotiz. | | | | |
| RM. | | | TOTAL..... | \$ 1.034,00 |

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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 | |
|---------|------------|------------|---|---|
| 27/6/17 | \$1,034.00 | 5418 |  | <p>27/6/2017</p>  ADMINISTRACIÓN |

