



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 291
 FECHA: 24 de Noviembre del 2017
 SEÑORES: **RAF, S.A. DE C.V.**
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM. Tel: / Fax: 2213-3422
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.**
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
250	Omnipaque 300 mg/ml. frasco de 50 ml. Medio de Contraste radiológico uso endovenoso no ionoco hidrosoluble Presentación Frasco de 50 ml. Marca: GE Healthcare Origen: Irlanda Total.....	c/u.	\$ 16.50	\$ 4,125.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: 15-18 meses Tiempo de entrega: 3-5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-24			\$ 4,125.00

Handwritten note: 25/11/2017 1:05 PM

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:
1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan antes del 5 de Diciembre del 2017 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

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5413	\$4,125.00	28/11/17	<i>[Signature]</i>

28/11/17
[Signature]
 ADMINISTRACION

