



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 378  
 FECHA: 27 de Noviembre del 2017  
 SEÑORES: **PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** Tel: 2200-9700 / Fax: 2200-9701  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.  
 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
2,400	Filtros para Leucoreducción de Glóbulos rojos leucocitos residuales de 1 x 106 con sistema de control de calidad Marca: Haemonetics Origen: Mexico /Usa Total.....	c/u.	\$ 21.95	\$ 52,680.00
AR, 2 cotiz.	NTT: Vencimiento: Mayor de 12 meses Tiempo de entrega: <b>Inmediato</b> Uso en: <b>Banco de Sangre</b> S/C: IM-44			\$ 52,680.00

*B. Ocaso 27/11/17 2:47pm*

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**

- 2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 4. 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
54113	\$ 52,680.00	28/11/17	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
  
**ADMINISTRACION**

Dr. Hector Quijano  
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.  
 P.M. No. 111