



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 379
 FECHA: 22 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 BENJAMÍN 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
300	Filtro para leucoreducción de una unidad de plaquetas leucocitos residuales del 1 X 106 con sistema de control de calidad Marca: Haemonetics Marca: Mexico/USA Total.....	c/u.	\$ 18.75	\$ 5,625.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 12 meses Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-44			\$ 5,625.00

20/11/17 1:53pm

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	\$ 5,625.00	28/11/17	<i>[Signature]</i>

[Signature]

ADMINISTRACION

[Handwritten notes and stamps at the bottom right]