



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]