



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
 TEL. 3132-6890, FAX 3132-6891



ORDEN DE COMPRA

Nº. 430

FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DEL 2017

SEÑORES: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.

TEL: 2524-4000

NIT:

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 3:30 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6	<p><u>SOLICITAMOS:</u> TIJERAS LAPAROSCOPICAS DE 5MM</p> <p><u>OFRECEN</u> TIJERAS METZEBaum LAPAROSCÓPICA DE 5MM PO840SU (2 Cotiz.)</p> <p>TOTAL.....</p> <p>USO: DIVISION DE CIRUGIA No. S/C: 902 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR <u>QUEDAN A MAS TARDAR EL DIA 5 DE DICIEMBRE DEL 2017.-</u></p>		\$ 75.00	\$ 450.00
				\$ 450.00

Mjrdh

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan 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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 450.00	20/11/17	

20/11/17

 ADMINISTRACION