



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-50

FECHA: 05 de Febrero del 2018

SEÑORES: **DROGUERIA CASAMED, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

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
5	Catéter para hemodiálisis curvo 11.5 Fr. X 16 cms. Ofrecen: Catéter para hemodiálisis doble lumen curvo 11.5 Fr. X 12-16 cms. Marca. Biometrix Origen: Israel/ otros Total.....	c/u.	\$ 45.00	\$ 225.00
AR. 1 cotiz.	<b>NIT:</b> Vencimiento: Mínimo 15- 18 meses Tiempo de entrega: <b>15-30 días hábiles después de recibir orden de compra</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01			\$ 225.00

*Handwritten signature and date: 06/02/18*

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**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$225.00	06/2/18	<i>[Handwritten Signature]</i>

*Handwritten date: 6/2/18*



*Handwritten signature and stamp: ADMINISTRACION*