

**ORDEN DE COMPRA**

N° 85

FECHA: 1 de Junio del 2018

SEÑORES: **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR**

Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543

FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL

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
40,000	<p>Jeringas de 10 ml con adaptador luer lock, aguja No 22 x 1 ½ descartable empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: Japón/china/indonesia/Tailandia</p> <p>Total.....</p>	c/u.	\$ 0.06	\$ 2,400.0
AR. 1 cotiz.	<p>NIT: .....</p> <p><b>Vencimiento: Mínimo 2 años</b></p> <p>Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles</p> <p>Uso en: Servicio de Hospitalización</p> <p>S/C: IM-16</p>			\$ 2,400.0

*Handwritten signature and date: 17/6/18*

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
2018-3200-3-01-03-21-1-54113			

*Handwritten signature*

ADMINISTRACION

