

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 88

FECHA: 1 de Junio del 2018

SEÑORES: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V. Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825

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.

| THE PART OF THE PROPERTY OF THE PART OF TH | ac. 0.00 A 11. | 30 A.M. Y 1:30 | O A 3:00 P.M. |
|--|----------------|----------------|---------------|
| CANTIDAD DETALLE | U.M | PRECIO | PRECIO |
| | | UNITARIO | TOTAL |
| Jeringa (50-60) ml con adaptador luer lock, sin transparente p/ perfusora, empaque individual estéril dese Ofrecen: Jeringa transparente de 50 ml para bomba pe | cartable | \$ 1.50 | \$ 2,250.00 |
| con y/o sin aguja, con adaptador luer lock, graduada, en individual estéril Total | mpaque | | |
| | | | \$ 2,250.00 |
| NIT: | | | |
| AR. Vencimiento: No menor a 18 meses | | | |
| 2 cotiz. Tiempo de entrega: 20 días hábiles | | | |
| Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-15 | | | |
| Notla. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REOLUERE EL C | | | |

Notla. 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.

EI INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

| ESPECIFICO ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA | TA ORDEN DE COMPRA |
|------------------------------|-------|-------|-------|--|
| 2018-3200-3-01-03-21-1-54113 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | The state of the s |
| | | | | DINECCION |
| | | | | ADMINISTRACION Salved |