



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

MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA**

N° RP-126

FECHA: 18 de Abril del 2018

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

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:

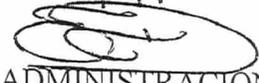
CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
16	Equipo de transf. p/ mezcladora automatizada de alimentación parent. Emp. Ind. Est. s/ marca y modelo Ofrecen: Set de transferencia para ser usadas en maquina PINNCLA SET DE TRANSFERENCIA DE 6 ESPIGAS emp. Ind. Estéril Total.....	c/u.	\$ 95.00	\$ 1,520.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: NO menor a 15 meses Tiempo de entrega: <b>2 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-15			\$ 1,520.00

*18/04/18  
S. 46001*

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**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	\$1,520.00	20/4/18	<i>[Firma]</i>	  <i>20/4/18</i>  ADMINISTRACIÓN