



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



ORDEN DE COMPRA

N° CNRT-235

FECHA: 9 de Julio 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
72	Venda de Gasa 4" x 10 yardas empaque individual rollo Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento Mínimo: 15-18 meses (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.49	\$ 35.28
6	Tubo endotraqueal plástico radiopaco globo de alto volumen y baja presión 5.5 mm diámetro con agujero centinela empaque individual Marca: Channelmed Origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.81	\$ 4.86
6	Tubo endotraqueal 6.5 mm diámetro transparente, con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón con agujero y línea centinela radiopaca sin balón con escala empaque individual estéril descartable Marca: Channelmed Origen: China (1 cotiz.)	c/u.	\$ 1.15	\$ 6.90
6	Tubo endotraqueal 6.0 mm diámetro transparente, con agujero y línea centinela radiopaca, sin balón con agujero y línea centinela radiopaca sin balón con escala empaque individual estéril descartable Marca: Channelmed Origen: China (1 Cotiz.)	c/u.	\$ 1.15	\$ 6.90
	Total.....			\$ 53.94
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 15-18 meses Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: Centro Nacional de Radioterapia S/C: 517 Y 588			

Handwritten signature and date: 11/07/18 2:57 PM

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	\$ 53.94	17/7/18	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 17/7/2018
Handwritten signature and stamp: ADMINISTRACION