



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



ORDEN DE COMPRA

N° CNRT-241

FECHA: 9 de Julio del 2018

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

Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543

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
250	Agujas descartables 20 X 1 ½ empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: Japón /Brasil /china/Tailandia (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.03	\$ 7.5
250	Agujas descartables No 21 x 1 empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: Japón/ Brasil/China/Tailandia (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.03	\$ 7.5
100	Jeringas de guyon 60 ml. descartable empaque individual estéril Ofrecen: Jeringas de guyon 50-60 ml. descartables empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: Japón /China/indonesia/Tailandia (2 cotiz.)	c/u.	\$ 0.33	\$ 33.0
100	Jeringas de 50-60 ml. con adaptador luer lock sin aguja transparente para perfusora empaque individual estéril descartable Marca: Nipro Origen: Japón/ china/indonesia/Tailandia (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.33	\$ 33.0
200	Guantes Quirúrgicos No 7 ½ estéril descartable par Marca: Nipro Origen: Usa/China/Malasia/Indonesia (1 cotiz)	c/u.	\$ 0.24	\$ 48.0
200	Guantes Quirúrgicos No 8 estéril descartable par Marca: Nipro Origen: Usa/China/Malasia/Indonesia (1 cotiz)	c/u.	\$ 0.24	\$ 48.0
	Total.....			\$ 177.0
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Centro Nacional de Radioterapia S/C: 588			

Handwritten notes:
 7 meses
 12/07/18
 985344

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	\$ 177.00	12/7/18	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 12/7/2018
Handwritten signature: [Signature]

ADMINISTRACION