



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por entrega parcial)

N° 583

FECHA: 28 de Septiembre del 2018

SEÑORES: EQUITEC, S.A. DE C.V.

Tel: 2278-4400 / Fax: 2289-4311

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
200	Apósito Transparente tegaderm CHG-CVC (Con clorhexidina), 8.5 cms x 11.5 cms, gel 3 cms x 4 cms Presentación: Unidades Marca: 3M Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 6.22	\$ 1,244.00
AR. 3 Cotiz.	NIT: Vencimiento: Mayor o igual 12 meses Tiempo de entrega: 2-5 días hábiles Uso en: Hemodiálisis S/C: 285			\$ 1,244.00

*03/10/18
9:30 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	\$1,244.00	05/10/18	<i>[Signature]</i>	<p>5/10/2018</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRACION</p>