



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 564  
 FECHA: 24 de Septiembre del 2018  
 SEÑORES: **LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V.** Tel: 2241-3100/ Fax: 2241-3172  
 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
2,456	Línea de Conexión de 4 espiga para Maquina cicladora, estándar Ofrecen: Set prong home choice W cassetta spike Marca: Baxter Origen: México Total.....	c/u.	\$ 21.25	\$ 52,190.00
AR. 1 cotiz.	<b>NIT:</b> Vencimiento: No menor de 24 meses Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: <b>Servicio de Hospitalización</b> S/C: IM-54			\$ 52,190.00


*25/09/18*  
*118.54*

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**
- 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  
 Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera  
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y  
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$52,190.00	26/9/18	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
  
 ADMINISTRACION  
 Dr. Hector Guillermo Lara Torres  
 SUB-DIRECTOR  
 H.N.N.B.B