



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 563

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
984	Línea de Conexión de 4 espiga para Maquina cicladora, pediátrica Ofrecen: Equipo cassette 4 espigas pediátrico Marca: Baxter Origen: USA Total.....	c/u.	\$ 31.00	\$ 30,504.00 ¹ \$ 30,504.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 24 meses Tiempo de entrega: 355 unidades en 5 días hábiles y resto en 60 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-54			

*20/09/18
1051344*

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.

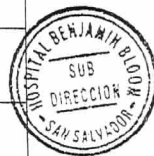
EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

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	\$30,504.00	26/9/18	<i>[Firma]</i>



[Firma]

ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUB-DIRECTOR
 H.N.N.B.B