

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 478

FECHA: 17 de Septiembre del 2018

SEÑORES: **SALVAMEDICA, S.A. DE C.V.**Tel: 2246-7200 / Fax: 2519-3253

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	PRECIO
			UNITARIO	TOTAL
9	Cánula de traqueostomía No 5.0 Ofrecen: Cánula de traqueostomía shiley para paciente pediátrico, con numero de referencia 5.0 ped sin balón diámetro interno de 5.0 mmm y	c/u.	\$ 50.00	\$ 450.00
5	diámetro externo de 7.1 mm empaque individual estéril Marca: Covidien / Shiley/ Medtronic Origen: México /Estados Unidos Cánula de traqueostomía No 5.5 Ofrecen: Cánula de traqueostomía shiley para paciente pediátrico, con numero de referencia 5.5 ped sin balón diámetro interno de 5.5 mmm y	c/u.	\$ 50.00	\$ 250.004
	diámetro externo de 7.7 mm empaque individual estéril Marca: Covidien / Shiley/ Medtronic Origen: México /Estados Unidos Total	1		\$ 700.00
AR.	NIT:			
2 cotiz.	Vencimiento: No Menor a dos años		9	
	Tiempo de entrega: Inmediata	201	.)	
	Uso en: Sala de Operaciones	700/0	OBU	
N. G. DD.	S/C: 264	59		

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 OBLÍGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O
54113	\$700.00	24 la li8	Col	
				25/1/12
				ADMINISTRACION