



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



ORDEN DE COMPRA

Nº EC-432

FECHA: 29 de Agosto del 2018

SEÑORES: **RAF, S.A. DE C.V.**

Tel: 2213-3422 / Fax: 2213-3310

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	Omnipaque 300 mg/ml. frasco de 50 ml. medio de contraste radiológico uso endovenoso no iónico hidrosoluble Presentación: Frasco de 50 ml. Marca: GE Healthcare Origen: Irlanda Total.....	c/u.	\$ 17.00	\$ 3,400.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: 15-18 meses Tiempo de entrega: 30 días Calendario Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-40			\$ 3,400.00

Recibido 03/09/18 2:55 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
05/09/18	\$ 3,400.00	05/9/18	<i>[Signature]</i>



06/09/2018

[Signature]
ADMINISTRACION