



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



ORDEN DE COMPRA

N° EC-430

FECHA: 29 de Agosto del 2018

SEÑORES: SIEMENS HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

Tel: 2248-7333 / Fax: 2248-7141

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
10	Película Radiográfica base azul tamaño 11 x 14" compatible con impresor codonics caja x 100 hojas Marca: Codonics Origen: USA Vencimiento: 12 meses (2 cotiz.)	c/u.	\$ 184.51	\$ 1.845.10
10	Película Radiográfica base azul tamaño 14 x 17" compatible con impresor codonics caja x 100 hojas Marca: Codonics Origen: USA Vencimiento: 12 meses (2 cotiz.)	c/u.	\$ 258.83	\$ 2,588.30
10	Película Radiográfica base azul tamaño 10 x 14" compatible con impresor DRY PICS caja x 150 hojas Marca: Fujifilm Origen: Japón Vencimiento: 12 meses (1 cotiz.)	c/u.	\$ 240.13	\$ 2.401.30
	Total.....			\$ 6,834.70
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: 12 meses Tiempo de entrega: 30 a 45 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-38			

*2 meses
13/108/018
2:12 P.M*

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
54107	\$6,834.70	04/09/18	<i>[Signature]</i>



[Signature]

ADMINISTRACION

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