

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



ORDEN DE COMPRA

N° 593

FECHA: 3 de Octubre del 2018

SEÑORES: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Tel: 2241-6719/ Fax: 2241-6294

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 |
|-----------------|--|-----------|--------------------|----------------------------|
| 5,600 | Equipo para transferencia de sangre con filtro de (150 -250) Micrones para microagregados, con aguja calibre (16-20) G, empaque individual estéril descartable Vencimiento: 8/2019 Marca: Terumo Origen: Japón Total | c/u. | \$ 0.70 | \$ 2,520.00 \$ 2,520.00 |
| AR. 2 cotiz. | NIT: Vencimiento: 8/2019 Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-52 | 600 3 1 c | 1018 110348 DR1 | |

Notla. 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. nplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 3. Fara efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

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

| VALOR | FECHA | FIRMA | |
|--|--|-------|--|
| \$2,520.00 | 05/10/18 | Clark | OS MIROZ |
| | | | STATE OF THE PARTY |
| | | | 5/10/2018 |
| | | | |
| The same of the sa | The second of th | | ADMINISTRACION |
| | , | 1. | |