



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



**ORDEN DE COMPRA**

(Reposición por entrega parcial)

N° ECSAL-740

FECHA: 22 de Octubre 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 UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	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 mm y diámetro externo de 7.1 mm empaque individual estéril Marca: Covidien / Shiley/ Medtronic Origen: México /Estados Unidos	c/u.	\$ 50.00	\$ 400.00
5	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 mm y diámetro externo de 7.7 mm empaque individual estéril Marca: Covidien / Shiley/ Medtronic Origen: México /Estados Unidos	c/u.	\$ 50.00	\$ 250.00
	Total.....			\$ 650.00

AR. 2 cotiz.

**NIT:**  
 Vencimiento: No Menor a dos años  
 Tiempo de entrega: **Inmediata**  
 Uso en: Sala de Operaciones  
 S/C: 264

*26/10/18*  
*M. Ojeda*

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**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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
54113	\$ 650.00	26/10/18	<i>[Signature]</i>



*29/10/2018*

*[Signature]*  
 ADMINISTRACION