



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



ORDEN DE COMPRA

N° ECSAL-749

FECHA: 22 de Octubre del 2018

SEÑORES: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V.** Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825

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
1	Forceps de presión Biprotect con aislamiento cerámico diámetro 0.4 mm longitud total 215 mm Ofrecen: Forceps de precisión BiProtect con aislamiento cerámico diámetro: 0.4 mm longitud total 215 mm Marca: B/Braun /Aesculap Origen: Alemania/	c/u.	\$ 725.00	\$ 725.00
1	Forceps de presión Biprotect con aislamiento cerámico diámetro 0.8 mm longitud total 215 mm Ofrecen: Forceps de precisión BiProtect con aislamiento cerámico diámetro: 0.8 mm longitud total 215 mm Marca: B/Braun /Aesculap Origen: Alemania	c/u.	\$ 680.00	\$ 680.00
1	Forceps bipolar antiadhesivo roseGold diámetro 0.5 mm longitud total de 190 mm Ofrecen: Forceps bipolar antiadherente RoseGold diámetro 0.5 mm longitud total 190 mm	c/u.	\$ 565.00	\$ 565.00
1	Forceps bipolar antiadherente roseGold diámetro 1.5 mm longitud total de 230 mm Ofrecen: Forceps bipolar antiadherente RoseGold diámetro 1.5 mm longitud total 230 mm	c/u.	\$ 590.00	\$ 590.00
1	Cable conexión bipolar reusable Ofrecen: Cable conexión bipolar reusable Marca: B/Braun/Aesculap Origen: Alemania/	c/u.	\$ 130.00	\$ 130.00
	Total.....			\$ 2,690.00

AR. Vencimiento: Garantía 2 años
 1 cotiz. Tiempo de entrega: **35 días hábiles**
 Uso en: Neurocirugía
 S/C: 265

Handwritten note: 2018/10/24

Not1a. 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	\$ 2,690.00	25/10/18	<i>[Signature]</i>	 4/10/2018 ADMINISTRACION