



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



ORDEN DE COMPRA

N° ECSAL-756

FECHA: 22 de Octubre del 2018

SEÑORES: **EUROSALVADOREÑA, S.A. DE C.V.**

Tel: 2209-5400 / Fax: 2209-5401

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 |
|-----------------|--|------|-----------------|--------------|
| 1,000 | Placas para electrodos neutro bilobulado tamaño Universal Ofrecen: Electrodo de retorno paciente adulto rem polyhesive (Placas con cable) Marca: Covidient Garantía 24 meses Total..... | c/u. | \$ 7.73 | \$ 7,730.00 |
| AR. 4 cotiz. | NIT: Vencimiento: Garantía 24 meses Tiempo de entrega: 500 placas Inmediato y el resto 45 días hábiles Uso en: Sala de operaciones S/C: 829 | | | \$ 7,730.00 |

Handwritten signature and date: 24/10/18

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 | \$ 7,780.00 | 20/10/18 | <i>Handwritten signature</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Handwritten signature

ADMINISTRACION

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