



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 777
 FECHA: 24 de Octubre del 2018
 SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2526-8999/ Fax: 2526-8989
 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
2	Pinza para Biopsia, semirrígidas abertura bilateral 1.3 mm longitud útil 30 cm. Ofrecen: Pinza para Biopsia, semirrígidas, abertura bilateral 1.3 mm longitud útil 30 cm Código: 28162 FL Marca: Karl Storz Origen: Alemania	c/u.	\$ 630.00	\$ 1,260.00
2	Tijera puntiaguda abertura unilateral 1.3 mm longitud útil 30 cm compatible equipo Karl storz para neuroscopia Ofrecen: Tijeras puntiagudas abertura unilateral, 1.3 mm longitud útil 30 cm compatible equipo Karl Storz para neuroscopia Codigo: 28162 FP Marca: Karl Storz Origen: Alemania	c/u.	\$ 630.00	\$ 1,260.00
1	Pinza flexible de agarre 1.0 mm O, 11161-KB Ofrecen: Pinza de agarre, flexible, abertura bilateral, 1 mm O, longitud 60 cm Código: 11161 KB Marca: Karl Storz Origen: Alemania	c/u.	\$ 416.00	\$ 416.00
1	Pinza flexible de biopsia 1.0 mm O, 11161-KA Ofrecen: Pinza para biopsia, flexible, abertura bilateral, 1 mm O longitud 60 cm Código: 11161 KA Marca: Karl Storz Origen: Alemania	c/u.	\$ 370.00	\$ 370.00
	Total.....			\$ 3,306.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No Aplica Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Central de Esterilización y arsenal para pacientes neurocirugía S/C: I03			


*Recibido
26/10/18
7:21pm*

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	\$3,306.00	29/10/18	<i>[Signature]</i>	 30/10/2018 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACION