



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



ORDEN DE COMPRA

N° ECSAL-814

FECHA: 1 de Noviembre del 2018

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2235-5700 / Fax: 2280-0337

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
3	Tijeras de capsulotomía vanas rectas especificaciones técnicas tijeras de capsulotomía vana rectas descripción puntas afiladas puntiagudas, del tornillo medio hacia la punta 8 mm hojas de 6 mm mango dentado tamaño 84 mm 3.3 pulgadas Ofrecen: Tijeras para capsulotomía vennas, hojas rectas muy delicadas de 6.0mmm de 8.5 cm de longitud, elaboradas en acero inoxidable grado mediano Marca: Symmetry surgical Origen: USA (2 cotiz.)	c/u.	\$ 496.40	\$ 1,489.20
3	Espátula de castro viejo para ciclodialisis especificaciones técnicas espátula de castro viejo para ciclodialisis hoja larga 1mm por 16 mm Mango plato dentado tamaño 140 mmm 5.5. pulgadas Ofrecen: espátula para ciclodialisis doble extremo 1.0 x 16 x 0.75 mmm de 13.5 cm. de longitud mango estriado elaborado en acero inoxidable grado Marca: symmetry surgical origen: USA (2 cotiz.)	c/u.	\$ 155.32	\$ 465.96
5	Pinzas de fijación castroviejo 0.3 mm especificaciones técnicas pinzas de fijación castroviejo 0.3 mm shaft recta de 0.3mm con 1 x 2 dientes mango dentado tamaño 108 mm 4.3 pulgadas Ofrecen: pinza para fijación castroviejo de 1 x 2 dientes de 0.3 mm mango ancho, longitud de 10.8 cm. elaborada en acero inoxidable grado medico Marca: Symmetry surgical Origen: USA (2 cotiz.)	c/u.	\$ 378.90	\$ 1,894.50
	Total.....			\$ 3,849.66
AR.	NIT: Vencimiento: No menor a dos años Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Oftalmología S/C: 806 , 799 y 795			

Handwritten signature and date: 7/11/2018

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**
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
4. 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	\$ 3,849.66	6/11/18	<i>Handwritten signature</i>



Handwritten date: 7/11/2018
Handwritten signature

ADMINISTRACION