

ORDEN DE COMPRA

N° 858
FECHA: 9 de Noviembre del 2018
SEÑORES: **DROGUERIA CASAMED, S.A. DE C.V.** Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795
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
5,000	Catéter de succión intermitente flex c/ inter ruptor c/ punta red 8 FR emp. Indiv. Est. desc Marca: Channelmed Origen: China (2 cotiz.)	c/u.	\$ 0.14	\$ 700.00
6	Cinta umbilical 10 A rollo 100 yds. En frasco dispensador Marca: Channelmed Origen: China (2 cotiz.)	c/u.	\$ 9.00	\$ 54.00
	Total.....			\$ 754.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 15-18 meses Tiempo de entrega: 1- 7 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-54			

Recibido 13/11/18 3:30pm

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	\$ 754.00	14/11/18	<i>[Firma]</i>



15/11/2018

[Firma]

ADMINISTRACION