



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



ORDEN DE COMPRA

N° ECSAL-985

FECHA: 23 de Noviembre 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
32	Equipo de transf. p/ mezcladora automatizada de alimentación parent emp. Ind. Est. desc. s/ marca: y modelo Ofrecen: Set de transferencia para ser usada en maquina PINNACLE SET DE TRANSFERENCIA DE 6 ESPIGAS, Empaque individual estéril descartable Marca: B/Braun Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 110.00	\$ 3,520.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: No menor de 15 meses Tiempo de entrega: 3 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-72			\$ 3,520.00

Handwritten notes:
 23/11/18
 2:49 P.M.

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	\$3,520.00	26/11/18	<i>[Signature]</i>	 26/11/2018 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACION