



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 78
 FECHA: 24 de Enero del 2019
 SEÑORES: **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR** Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543
 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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 376 | Líneas arteriovenosa para hemodiálisis tamaño Estándar de 8mm para hemodiálisis Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia /indonesia Total..... | c/u. | \$ 10.00 | \$ 3,760.00 |
| AR. 1 cotiz. | NIT: Vencimiento: minimo 2 años Tiempo de Entrega: 2-4 días hábiles después de recibir orden Uso en: Servicios de Hospitalización S/C: IM-02 | | | \$ 3,760.00 |

Handwritten signature and date: 25/1/19

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 | \$ 3760 | 29 ENE 2019 | <i>Handwritten signature</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Handwritten signature

ADMINISTRACION