



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 89  
 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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 360             | Gasa Quirúrgico tipo V calidad USP 100 yardas x 36", ancho (trama 16-20 urdimbre 20-24 peso 22.5- 28.8G/M2) <b>Ofrecen:</b><br>Gasa Quirúrgica predoblada, tipo V Calidad USP, 100 yardas x 36" ancho ( Trama 16-20 urdimbre 20-24 peso 22.5- 28.8 G/M2) Marca: Nipro Origen: China<br>Total..... | c/u. | \$ 14.90        | \$ 5,364.00  |
| AR.<br>2 cotiz. | NIT:<br><b>Vencimiento: minimo 2 años</b><br>Tiempo de Entrega: 2-4 días hábiles después de recibir orden<br>Uso en: Servicios de Hospitalización<br>S/C: IM-02   |      |                 | \$ 5,364.00  |

*Handwritten signature and date: 25/01/19*

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      | \$ 5364 | 29 ENE 2019 | <i>Handwritten signature</i> |
|            |         |             |                              |
|            |         |             |                              |
|            |         |             |                              |

*Handwritten signature and initials*



ADMINISTRACION

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres  
 SUB-DIRECTOR  
 H.N.N.B.B