



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



**ORDEN DE COMPRA**

N° 187  
 FECHA: 05 de Febrero del 2019  
 SEÑORES: **OXI-RENT, S.A. DE C.V.** Tel: / Fax: 2243-1156  
 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 |
|-------------------|---|------|-----------------|--------------|
| 100               | Frascos Humidificadores de burbuja para administración de oxígeno ( con adaptador para Micronebulizador) <b>Ofrecen:</b> Vaso Humidificadores de Oxígeno descartable Marca: Besmed Origen: Taiwan ( 1 cotiz.) | c/u. | \$ 1.95         | \$ 195.00    |
| 100               | Mascarillas de reinhalación, con reservorio para escolar <b>Ofrecen:</b> Mascara de Oxígeno con Reservorio Pediátrica Marca: Neotech Origen: USA ( 1 cotiz.)  | c/u. | \$ 2.60         | \$ 260.00    |
| 100               | Cánula nasal para administración de oxígeno Neonatal <b>Ofrecen:</b> Cánula de oxígeno infante/ Neonatal ( 1 cotiz.)  | c/u. | \$ 1.00         | \$ 100.00    |
|                   | Total.....  |      |                 | \$ 555.00    |
| AR.<br>- 1 cotiz. | <b>NIT:</b><br>Tiempo de entrega: <b>2 días hábiles</b><br>Uso en: Central de Esterilización y Arsenal<br>S/C: 198 , 208, y 200   |      |                 |              |

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      | \$555.00 | 8/2/19 |       | <br><br><br><br>ADMINISTRACION |
|            |          |        |       |                                |
|            |          |        |       |                                |
|            |          |        |       |                                |