



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 305

FECHA: 28 de Febrero del 2019

SEÑORES: **SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2526-8999 / Fax: 2526-8989

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
12	Tornillos Corticales de 4.5 mm x 14 mm Ref: 214-014 Ofrecen: Tornillos corticales autorroscante de 4.5 mm x 14 mm Cat: 214.814 Marca: synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 12.00	\$ 144.00
12	Tornillos Corticales de 4.5 mm x 16 mm Ref: 214-016 Ofrecen: Tornillos corticales autorroscante de 4.5 mm x 20 mm Cat: 214.816 Marca: synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 12.00	\$ 144.00
12	Tornillos Corticales de 4.5 mm x 18 mm Ref: 214-018 Ofrecen: Tornillos corticales autorroscante de 4.5 mm x 20 mm Cat: 214.818 Marca: synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 12.00	\$ 144.00
4	Tornillos Corticales de 4.5 mm x 20 mm Ref: 214-020 Ofrecen: Tornillos corticales autorroscante de 4.5 mm x 20 mm Cat: 214.820 Marca: synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 12.00	\$ 48.00
4	Tornillos Corticales de 4.5 mm x 28 mm Ref: 214-028 Ofrecen: Tornillos corticales autorroscante de 4.5 mm x 20 mm Cat: 214.828 Marca: synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 12.00	\$ 48.00
4	Tornillos Corticales de 4.5 mm x 32 mm Ref: 214-032 Ofrecen: Tornillos corticales autorroscante de 4.5 mm x 20 mm Cat: 214.832 Marca: synthes Origen: Suiza	c/u.	\$ 12.00	\$ 48.00
	Total.....			\$ 576.00
AR. 1 Cotiz.	NIT: Vencimiento: 12 meses Tiempo de entrega: Inmediata Uso en: Central de Esterilización y Arsenal S/C: 228			

Handwritten signature and date: 5/3/19

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
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	\$ 576.00	05/3/19	<i>Handwritten signature</i>	  ADMINISTRACION