



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6952 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA Nº 346

FECHA: 6 DE MARZO DE 2019

SEÑORES: **SIEMENS HEALTHCARE, S.A. Tel. 2248-7333 Email: siemens.slv@siemens.com** NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE MANTENIMIENTO**
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	FUENTE DE ALIMENTACION MCP. Para uso en equipo de Ultrasonografia Marca: Siemens Modelo: Acusón X150. (RECAMBIO)	C/U	\$ 3.096,87	\$ 3.096,87
1 COTIZ.	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA O. DE C. SOLC. 356/19B33 USO EN: RADIOLOGIA			
RM	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.	11/3/19	TOTAL.....	\$ <u>3.096,87</u>

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- 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
54119	\$3,096.87	11/3/19	



ADMINISTRACIÓN