

ORDEN DE COMPRA

Nº 547

FECHA: 26 DE JUNIO DEL 2019

SEÑORES: JOSE JAIME RAMIREZ LOPEZ NIT.

TEL. 2522-5463

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

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

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
	<u>SOLICITAN:</u> CAJAS DE 12 PAQUETES DE TOALLAS IMPREGNADAS CON AMONIO CUATERNARIO.			
	<u>OFRECEN:</u> CAJAS DE WIPES CON AMONIO CUATERNARIO AL 7% DE ACCION PROLONGADA			
2	CAJAS DE WIPES CON AMONIO CUATERNARIO AL 7% DE ACCION PROLONGADA	CU	\$ 339.00	\$ 678.00
	<u>ESPECIFICACIONES GENERALES:</u> CAJA DE 12 PAQUETES DE WIPES CON 75 UNIDADES CADA UNO DE ACCION PROLONGADA PAIS DE ORIGEN DEL PRODUCTO: ESTADOS UNIDOS GARANTIA DEL PRODUCTO: EL PRODUCTO GARANTIZA MANTENER UN EFECTO RESIDUAL POR 30 DIAS (1 COTIZ.)			
	TOTAL.....			\$ 678.00
	USO: UCIN-NEONATOS			
	S/C: 250			
Mjrdh	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA			

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

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54707	\$ 678.00	15/06/19	

ADMINISTRACION

