



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 582

FECHA: 15 de Julio del 2019

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS S.A DE C.V.**

Tel: 2235-5700/ Fax: 2280-0337

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 |
|-----------------|--|------|-----------------|--------------|
| 4,736 | Sonda de Alimentación transp. Calibre 6 FR 35 a 45 cms. Longitud, emp. Indiv. Estéril desc. Ofrecen: Sonda de Alimentación, transparente calibre 6 FR (35-40) cms. De longitud aproximado, empaque individual esteril descartable Marca: Evergrand Origen: China | c/u. | \$ 0.12 | \$ 568.32 |
| 6,000 | Sonda de Alimentación transp. Calibre 8 FR 35 a 45 cms. Longitud, emp. Indiv. Estéril desc. Ofrecen: Sonda de Alimentación, transparente calibre 8 FR (35-40) cms. De longitud aproximado, empaque individual esteril descartable Marca: Evergrand Origen: China Entrega: 5 días Hábiles | c/u. | \$ 0.12 | \$ 720.00 |
| 11,905 | Catéter de succión intermitente, flex c/ interruptor, c/ punta red 10 FR. emp est. desc. Ofrecen: Catéter de succión intermitente con punta redonda, 10 fr. Empaque individual estéril, descartable Marca: Evergrand Origen: China Tiempo de Entrega: 45 días hábiles | c/u | \$ 0.12 | \$ 1,428.60 |
| | Total..... | | | \$ 2,716.92 |
| AR. 1 Cotiz. | NIT: Vencimiento: No menor a dos años Tiempo de entrega: ítem (1y 2) 5 días hábiles y ítem (3) 45 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-25 | | | |

[Handwritten Signature]
15/07/19

Not1a. 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 | \$2,716.92 | 15/7/19 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| | | | |
| | | | |



ADMINISTRACION