



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



ORDEN DE COMPRA

N° 610

FECHA: 24 de Julio del 2018

SEÑORES: RAF, S.A. DE C.V.

Tel: 2213-3422 / Fax: 2213-3310

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
600	Omnipaque 300 mg/ml. Frasco de 50 ml. Medio de contraste yodado de uso endovenoso no iónico hidrosoluble Presentación: Frasco de 50 ml. Marca: GE Healthcare Origen: Irlanda Total.....	c/u.	\$ 16.99	\$ 10,194.00
				\$ 10,194.00
AR. 2 cotiz.	NIT: Vencimiento: 15-18 meses Tiempo de entrega: 400 frascos de 1 a 3 días calendario y 200 entrega la segunda semana de septiembre del 2019 Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-27			

[Handwritten signature]

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
54108	\$ 10,194.-	25 / Julio / 2019	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]
 Dr. Walter Hariberto Rosales Lopez
 SUB-DIRECTOR
 H.N.N.B.S.
 HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
 SUB DIRECCION
 SUB-DIRECCION