



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



MINISTERIO
 DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

(Reposición por Razón Social)

N° 668

FECHA: 29 de Agosto del 2019

SEÑORES: **PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

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	Gasa Quirúrgica tipo v según USP XXIII, 100 yardas x 36" ancho (trama 16-20 Urdimbre 20-24 PE Predoblada Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 15-18 meses	c/u.	\$ 14.91	\$ 8,946.00
100	Catéter Venoso central de triple lumen 7 FR 15-20, empaque ind. Est. desc. Marca: Arrow Origen: USA Vencimiento: 05-2020	c/u.	\$ 18.00	\$ 1,800.00
	Total.....			\$ 10,746.00
AR. 2 Cotiz.	NIT: Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles (Inmediata) Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-25			

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	\$10,746.00	13/9/19		 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez DIRECTOR H.N.N.B.B. DIRECCION