



**ORDEN DE COMPRA**

N° 689

FECHA: 10 de Septiembre del 2019

SEÑORES: **OXI-RENT, S.A. DE C.V.**

Tel: / Fax: 2243-1156

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
200	Filtros bacterianos para ventilación Mecánica Ofrecen: Filtro bacteriano Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan ( 2 cotiz.)	c/u.	\$ 2.60	\$ 520.00
200	Circuitos tamaño pediátrico con rama inspiratoria calentada Ofrecen: Circuito Vadsí ins/Calefacto Neonatal con cascada de autollenado Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan Total.....	c/u.	\$ 38.50	\$ 7,700.00
				\$ 8,220.00

AR. 2 cotiz. NIT: Vencimiento: Pendiente  
 Tiempo de entrega: 1 días hábiles  
 Uso en: UCI  
 S/C: 703

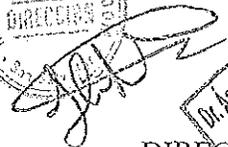
*[Signature]*  
10/09/19

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**
- 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	\$ 8,220.00	10/09/19	<i>[Signature]</i>

  
  
**Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez**  
**DIRECTOR**  
 M.S. M.S.B.  
 DIRECCION