



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 697

FECHA: 10 de Septiembre del 2019

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543

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
1,200	Bolsa de plástico flexible para transferencia de hemoderivados capacidad 150 mililitros Marca: Demotek Origen: Chipre	c/u.	\$ 2.00	\$ 2,400.00
6,000	Tubo plástico al vacío ( 16 x 100) milímetros con gel separador con gel separador con activador de coagulación ( tapón rojo)-amarillo) capacidad 10 mililitros <b>Ofrecen:</b> Tubo plástico al vacío ( 16 x 100) Milímetros, con gel separador con activador de coagulación ( tapon rojo- amarillo) capacidad 8-10 mililitros Marca: Grener-Vacurette Origen: Austria/ Brasil/Usa ( 2 cotiz.) Total.....	c/u.	\$ 0.25	\$ 1,500.00
				\$ 3,900.00
AR. 1 Cotiz.	<b>NIT:</b> Vencimiento: Minimo 18 meses Tiempo de entrega: ( Item 1) 2-4 días hábiles y (ítem 2) 4-8 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-38 y IM-33-2019			

*[Handwritten Signature]*  
 11/09/19

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**

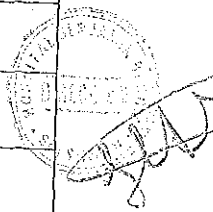
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

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
5413	\$3,900.00	11/09/19	<i>[Handwritten Signature]</i>



**DIRECCION**  
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez  
 DIRECTOR  
 H.N.B.