



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



MINISTERIO
 DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

Nº 748

FECHA: 25 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
2,250	Caja Petri de poliestereo o polipropileno diámetro (90-100) milímetros altura (14-15) dos compartimientos estéril descartables Marca: Greiner Origen: Austria/USA Vencimiento: 2 años (2 cotiz.)	c/u.	\$ 0.11	\$ 247.50
3	Punta de plástico universal para pipeta automática capacidad de (200-1000) microlitros descartables bolsa de 1000 unidades Ofrecen: Punta de plástico Universal para pipeta automática capacidad de (200-1000) microlitros descartables bolsas de 1,000 unidades Marca: Greiner Origen: Austria Vencimiento: no tiene (1 cotiz.)	c/u.	\$ 15.00	\$ 45.00
1,000	Tubo plástico al vacío (13 x 75) milímetros sin anticoagulante (Tapón rojo-amarillo) con activador de coagulación y gel separador capacidad 4 mililitros Ofrecen: Tubo plástico al vacío (13 x 75) milímetros, sin anticoagulante (Tapón rojo-amarillo) con activador de coagulación y gel separador capacidad 3.5 mililitros Marca: Greiner/vacurette Origen: Austria/Usa/Brasil Vencimiento: 12 meses (1 cotiz.)	c/u.	\$ 0.15	\$ 150.00
60	Gabachones Descartables Manga larga puño comprimido talla mediano empaque individual estéril Marca: Nipro Origen: China Vencimiento: minimo 2 años (2 cotiz.)	c/u.	\$ 1.25	\$ 75.00
	Total.....			\$ 517.50
AR. 1 Cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: (Item 1-2 y 4) 2-4 días hábiles (ítem 3) 8-20 días hábiles Uso en: Laboratorio Clínico S/C: 734 y 735/2019			

[Handwritten signature]
 26/09/19

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
54113	\$ 517.50	26/09/19	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]
 DIRECCION
 Dr. Angel Ernesto Aparicio Rodríguez
 DIRECTOR
 H.N.N.B.B.