



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 750

FECHA: 25 de Septiembre 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
2,000	Hoja de Bisturí No 10 Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 24 meses	c/u.	\$ 0.07	\$ 140.00
2,000	Hoja de Bisturí No 15 Marca: Channelmed Origen: China Vencimiento: 24 meses	c/u.	\$ 0.07	\$ 140.00
	Total.....			\$ 280.00
AR. 1 Cotiz.	NIT: Vencimiento: 24 meses Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: Sala de Operaciones S/C: 779/2019			

[Handwritten signature]
25/09/19

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**
- 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	\$ 280.00	26/9/19	<i>[Handwritten signature]</i>

[Circular stamp: HOSPITAL BENJAMIN BLOOM DIRECCION]
[Handwritten signature]
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
 DIRECCION
 H.N.N.B.B.