



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
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	\$ 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.