



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 766

FECHA: 27 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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 30              | Mascarillas de Resucitación para Neonatales No 1 <b>Ofrecen:</b><br>Mascarillas Anatomica para resucitador No 1 Descartables<br>Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan Vencimiento: 29-06-2020                    | c/u. | \$ 4.50         | \$ 135.00    |
| 15              | Bolsas de Resucitación Pediátricas Reusables <b>Ofrecen:</b> Bolsas de Resucitación Pediátricas Reusable Presentación en bolsas<br>Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan Vencimiento: 27-06-2020                 | c/u. | \$ 45.00        | \$ 675.00    |
| 15              | Bolsas de Resucitación para Prematuro ( neonatal) Reusable Reusables <b>Ofrecen:</b> Bolsas de Resucitación Neonatal Reusable Presentación en caja Marca: Vadi Medical Origen: Taiwan Vencimiento: 04-01-2021 | c/u. | \$ 55.00        | \$ 825.00    |
|                 | Total.....  |      |                 | \$ 1,635.00  |
| AR.<br>1 cotiz. | NIT:<br>Tiempo de entrega: 2 días hábiles<br>Uso en: UCIN<br>S/C: 774, y 773  |      |                 |              |

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
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      | \$ 1,635. | 1-Oct-2019 |       | <br><br><br>DIRECCION |
|            |           |            |       |                       |
|            |           |            |       |                       |
|            |           |            |       |                       |