



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 775

FECHA: 01 de Octubre del 2019

SEÑORES: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V.** Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825

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
120	Equipo para toma de muestra para secreción traqueal estéril descartables <b>Ofrecen:</b> Equipo de prueba de secreciones traqueal para la obtención de secreciones traqueales, consta de dos conectores de aspiración tapón de rosca, viñeta tubo trachea-Sekretrobenset Marca: B/Braun Origen: Alemania/países fabricantes Total.....	c/u.	\$ 2.25	\$ 270.00
AR. 1 Cotiz.	<b>NIT:</b> <b>Vencimiento: No menor a 15 meses</b> Tiempo de entrega: 5 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: 735/2019			\$ 270.00

*[Handwritten signature]*  
02/10/19

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	\$ 270.-	1-Oct-2019	<i>[Handwritten signature]</i>

Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.B.

*[Handwritten signature]*  
 DIRECCION