

**ORDEN DE COMPRA**

Nº 794

FECHA: 03 de Octubre del 2019

SEÑORES: **PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.**

Tel: 2223-1879 / Fax: 2564-3795

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN 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
11,905	Catéter de succión intermitente flex c/interruptor c/punta red 10 FR emp. Indv. Est. desc. Marca: Channelmed Origen: China	c/u.	\$ 0.12	\$ 1,428.60
6,000	Catéter de succión intermitente flex c/interruptor c/ punta red 12 Fr. Emp. Indv. Est. desc. Marca: Channelmed Origen: China	c/u.	\$ 0.12	\$ 720.00
2,750	Válvulas de 3 vías descartables , sin extensión empaque sin extensión que ind. Est. des Marca: Channelmed Origen: China	c/u.	\$ 0.24	\$ 660.00
	Total.....			\$ 2,808.60
AR. 2 Cotiz.	<b>NIT:</b> <b>Vencimiento:</b> Mínimo 15-18 Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-42 /2019			

*[Handwritten signature]*  
7/10/19

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	\$2,808.60	11/oct/2019	<i>[Handwritten signature]</i>

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

*[Handwritten signature]*

DIRECCION