



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



MINISTERIO  
 DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA**

N° 812

FECHA: 08 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 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
40	Venda ortopedia, tipo estoquinete 4" X 25 yds. Rollo Marca: Channelmed Origen: China ( 2 cotiz.)	c/u.	\$ 8.59	\$ 343.60
14	Venda ortopedia, tipo estoquinete 6" X 25 yds. Rollo Marca: Channelmed Origen: China ( 2 cotiz.)	c/u.	\$ 14.95	\$ 209.30
30	Catéter Intravenoso de triple lumen 5 FR 13-18 cm emp. Ind. Est. desc. Marca: Arrow Origen: USA ( 2 cotiz.)	c/u.	\$ 37.00	\$ 1,110.00
	Total.....			\$ 1,662.90
AR. 2 Cotiz.	NIT: Vencimiento: (Item 1 al 3) Mínimo 15-18 Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-42 /2019			

*[Handwritten signature]*  
 14/10/19

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	\$ 1662.90	14/10/2019	<i>[Handwritten signature]</i>

*[Handwritten signature]*

DIRECCION  
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.