

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 871

FECHA: 23 de Octubre del 2019 SEÑORES: RAF, S.A. DE C.V.

Tel: 2213-3422

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:

DIKANDE EN	VIARNOS LO SIGUIENTE:			
CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO	PRECIO
			UNITARIO	TOTAL
60	Omniscan 15 ml.	c/u.	\$ 24.00	\$ 1,440.00
	Omniscan 0.5 mmol/ml. Medio de contraste Paramagnético de]		
	eliminación renal. Para ser utilizado en Resonancia Magnética			
	Presentación: Frasco de 15ml			
	Marca: GE Healthcare			
	Fabricado en: Irlanda			
			į	}
		ł	i	
•		1		
		}		
			1	1
	Total	}		
	N. Trong	1		j
-	NIT:			\$ 1,440.00
. 1	Tiempo de entrega: 1-3 días hábiles después de recibir orden de	/		
. √	compra Vencimiento: 18-24 meses después de entregado en sus	1		-
	bodegas		1	ļ
A 1	Uso en: Imágenes Médicas			
Aracely 2 Cotiz.	S/C: 849.	12410	10	
	AVERDOD AT DECIDIO ECTA O DE C. CE DECLIEDE EL CLIMDIT	V 1/19	DE LO GIOT	TIMON Tomo

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.

EI INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54107	\$1,440.00	25/10/19	Church.	
i i				CAN THE DESIGNATION OF THE PARTY OF THE PART
				The lines of the second Rodrigues
				BURNING CLOSE