



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 874

FECHA: 23 de Octubre del 2019

SEÑORES: SIEMENS HEALTHCARE, S.A., Tel: 2248-7233 Y 2248-7141

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	Película radiográfica, tamaño 11" x 14" para impresor térmico directo en seco caja de 100 (para uso con impresora codonics) Modelo horizon multimedia imager. Caja x 100 unidades Marca: Codonics, Origen: Estados Unidos.	Caja	\$ 183.72	\$ 5,511.60
60	Película radiográfica, tamaño 14" x 17" para impresor térmico directo en seco caja de 100 (para uso con impresora codonics) Modelo horizon multimedia imager. Caja x 100 unidades Marca: Codonics, Origen: Estados Unidos.	Caja	\$ 271.70	<u>\$ 16,302.00</u>
Total.....				\$ 21,813.60
NIT: Vencimiento: no menor de 12 meses Tiempo de entrega: 15 días hábiles posteriores a la recepción de la orden de compra. Uso en: Imágenes Médicas S/C: 850.				

[Handwritten signature]
 24/10/19

Aracely
 1 Cotiz.

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
54107	\$21,813.60	25/10/19	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]
 DIRECCION
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriquez
 DIRECTOR
 H.N.B.B.