



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 RP-128

FECHA: 13 de Noviembre 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 |
|----------|---|------|-----------------|--------------|
| 50 | Catéter Umbilical doble lumen de poliuretano de 3.5 Marca: Utah Medical Origen: USA | c/u. | \$ 43.00 | \$ 2,150.00 |
| 50 | Catéter Umbilical doble lumen de poliuretano de 5.0 Marca: Utah Medical Origen: USA | c/u. | \$ 43.00 | \$ 2,150.00 |
| | Total..... | | | \$ 4,300.00 |

AR.
 2 Cotiz.

NIT:
Vencimiento: Mínimo 15-18 meses
 Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles
 Uso en: Servicio de Hospitalización
 S/C: IM-45/2019

[Handwritten signature]
 14/11/19

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
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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 | \$ 4,300.00 | 15/11/19 | <i>[Handwritten signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
DIRECCION
 San Salvador
[Handwritten signature]
DIRECCION