



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-150

FECHA: 20 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
21	Resucitadores manual con mascarilla , con válvula de seguridad y reservorio, tamaño adulto grande capacidad 2000 ml. empaque individual descartable Marca: Ambu/Flexicare Origen: UK/otros (2 cotiz.)	c/u.	\$ 38.00	\$ 798.00
9,000	Venda autoadherible (curita) rectangular 1" x 3" empaque individual estéril Marca: Pharmaplast Origen: Egipto (1 cotiz)	c/u.	\$ 0.03	\$ 270.00
3	Cal sodada, lata de 35-40 libras Marca: Intersurgical Origen: UK/otros (1 cotiz.)	c/u.	\$ 169.00	\$ 507.00
	Total.....			\$ 1,575.00
AR. 2 Cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 15-18 meses Tiempo de entrega: 1-7 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-55/2019			

[Handwritten signature]
20/11/19

Notla. 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	\$ 1,575.00	20/11/19	<i>[Handwritten signature]</i>



DIRECCION