



ORDEN DE COMPRA

Nº RP-154

FECHA: 20 de Noviembre del 2019

SEÑORES: **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR** Tel: 2243-2678 / Fax: 2243-2543

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 |
|-----------------|---|------|-----------------|--------------|
| 600 | Línea arteriovenosa para hemodiálisis tamaño standard de 8mm para hemodiálisis Marca: Nipro Origen: Japón /Tailandia/Indonesia Vencimiento: minimo 2 años | c/u. | \$ 10.00 | \$ 6,000.00 |
| 300 | Filtro de acetato de celulosa para hemodiálisis de 1.1 mts. Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 12 meses | c/u. | \$ 30.00 | \$ 9,000.00 |
| 120 | Filtro de acetato de celulosa para hemodiálisis de 1.3 mts. Marca: Nipro Origen: Japón Vencimiento: Minimo 12 meses | c/u. | \$ 30.00 | \$ 3,600.00 |
| | Total..... | | | \$ 18,600.00 |
| AR. 1 Cotiz. | NIT: 150150001 Vencimiento: Minimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-55/2019 | | | |

[Handwritten signature]
 20/11/19

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
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 | \$ 18,600.00 | 21/11/19 | <i>[Handwritten signature]</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



[Handwritten signature]
 DIRECCION