



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



MINISTER
 DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

N° RP-163

FECHA: 20 de Noviembre del 2019

SEÑORES: 8 INFINITO, S.A. DE C.V.

8infinito2017@gmail.com

Tel: / Fax: 2520-4216

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
2	Infusor de presión para transfundir globulos rojos Ofrecen: Infusor de presión para transfundir globulos rojos y todas la especificaciones que están en cotización Total.....	c/u.	\$ 1,900.00	\$ 3,800.00
AR. 1 cotiz.	NIT: Vencimiento: un año Tiempo de entrega: 15 días calendario Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-50/2019			\$ 3,800.00

[Handwritten signature]
21/11/19

Notia. 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	\$ 3,800.00	21/11/19	<i>[Handwritten signature]</i>



[Handwritten signature]

SUB-DIRECCION