



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



MINISTERIO  
 DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA**

N° RP-209

FECHA: 27 de Noviembre de 2019.

SEÑORES: **DIPROMEQUI S.A DE C.V.** Tel: 2208-5612 / Fax: 22222-6961

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
15	Catéter rígido para diálisis peritoneal, tamaño pediátrico, empaque individual estéril, descartable <u>Ofrecen:</u> Catéter rígido para diálisis peritoneal, tamaño pediátrico, empaque individual estéril, descartable	c/u.	\$ 6.50	\$ 97.50
	Total.....			\$ 97.50
Aracely 1Cotiz.	NIT: Marca: Romsons Origen: India Vencimiento: No menor de 24 meses. Tiempo de entrega: 1 a 5días hábiles después de recibir orden de compra Garantía: un año contra desperfectos de fabricación Uso en: Diferentes Servicios. S/C: IM-56/2019.			

*[Handwritten Signature]*  
 27/11/19

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	\$ 97.50	27/11/19	<i>[Handwritten Signature]</i>



DIRECCION