

ORDEN DE COMPRA

Nº RP-218

FECHA: 27 de Noviembre de 2019.

SEÑORES: **SUPLIDORES DIVERSOS S.A DE C.V.** Tel: 2223-1879 Fax: 2564-37-95

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
90	Frasco humidificador de burbuja, para administración de oxigeno, descartable. <u>Ofrecen:</u> Frasco humidificador de burbuja, para administración de oxigeno, descartable. Marca: Evergrand Origen: China 2 cotiz.	c/u.	\$1.40	\$126.00
30	Inspirometro de incentivo para terapia respiratoria, capacidad de 2000-2500ml empaque individual, descartable. <u>Ofrecen:</u> Inspirometro incentivo para terapia respiratoria con capacidad de 2500ml empaque individual, descartable. Marca: Airlife/ Carefusión. Origen: Usa/ México Vencimiento: No aplica 1 cotiz.	c/u	\$4.00	\$120.00
	Total.....			\$ 246.00
Aracely	NIT: Tiempo de entrega: 5 días hábiles después de recibir orden de compra Uso en: Diferentes Servicios. S/C: IM-56/2019.			

[Handwritten Signature]
28/11/19

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	\$246.00	28/11/19	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]
DIRECCION
HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
DIRECCION
San Salvador