

ORDEN DE COMPRA

Nº 45

FECHA: 28 de Enero del 2020

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

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN 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
800	Línea arteriovenosa para Hemodiálisis Tamaño standard de 8 mm Marca: Nipro Origen: Japón / Tailandia /Indonesia	c/u.	\$ 10.00	\$ 8,000.00
3,600	Guantes para Examen talla "S" descartable, Caja por 100 unidades Marca: Nipro Origen: Malasia/China/ Indonesia (3 cotiz.)	c/u.	\$ 3.40	\$ 12,240.00
	Total.....			\$ 20,240.00
AR. 1 Cotiz.	NIT: Vencimiento: Mínimo 2 años Tiempo de entrega: 2-4 días Hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-01 y IM-02/2020			

[Handwritten Signature]
31/01/2020

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

CIFRADO PRESUPUESTARIO No 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$20,240.00	31/01/2020	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]
DIRECCION
Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
DIRECTOR
H.N.N.B.