



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



ORDEN DE COMPRA

FONAT
N° 650
 FECHA: 16 de Julio del 2014
 SEÑORES: **B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.** Fax: 2264-9825 Tel: 2524-4000
 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
1,200	Descartables transparente para bomba de infusión volumétrica, con adaptable luer lock, empaque individual esteril Marca: B/Braun/Aesculap Total.....	c/u.	\$ 5.25	\$ 6,300.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No Menor a 18 meses Tiempo de entrega: 5 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-46			\$ 6,300.00

2/0000
12/07/14
3:00 PM

Nota. 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**
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DÚPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$6,300.00	21/7/14	<i>Chuel</i>



[Signature]
 ADMINISTRACION

Dr. Héctor Guillermo Lara Palma
 SUBDIRECTOR H.N.N.B.
 J.V.P.M. No. 1876