



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP-119

FECHA: 15 de Julio del 2014

SEÑORES: **OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.**

Tel: 2234-3239 Fax: 2235-7822

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
5	Pinza Castroviejo, recta Medidas: 10 cm ancho, 0.5mm, 1,2 dientes Construido de acero inoxidable Alemán con norma DIN 7153-1 con la composición X5CrNi 18-10 equivalente a norma AISI 304 Fabricado bajo norma ISO 13485 Marca: Schreiber Modelo: 50-2314 Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 196.00	\$ 980.00
AR. 2 cotiz.	NIT: 0614-311059-001-5 Vencimiento: 5 año Tiempo de entrega: 45-60 días hábiles Uso en: Central de Esterilización y Arsenal S/C: 472			\$ 980.00

*Handwritten signature and date: 16/07/2014 8:47 AM*

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**

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

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	\$980.00	21/7/14	<i>[Signature]</i>



*Handwritten date: 21/7/2014*

*Handwritten signature*

ADMINISTRACION