



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



ORDEN DE COMPRA

(Reposición por Tiempo de Garantía)

Nº RP-152

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
50	PINZA HEMOSTATICA ROCHESTER –PEAN, CURVA Medidas: 16cm Construido de acero inoxidable Japonés con norma DIN 7153-1 con la composición X5CrNi 18-10 equivalente a norma AISI 304 Fabricado bajo norma ISO 13485 Marca: Schreiber, Modelo : SI-15-1345 Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 13.00	\$ 650.00 \$ 650.00
AR. 6 cotiz.	NIT: 0614-311059-001-5 Garantía de 2 años contra desperfectos de fabricación Tiempo de entrega: 45-60 días hábiles después de recibida orden de compra Uso en: Central de Esterilización y Arsenal S/C: 476			

Handwritten note: 15/09/2014 P: 04PM

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	\$ 650.-	03/09/14	<i>[Signature]</i>	 19/014 ADMINISTRACION