



ORDEN DE COMPRA No. 5

FECHA: 21 DE ENERO DE 2015

SEÑORES: **NIPRO MEDICAL CORPORATION, SUCURSAL EL SALVADOR, TELEFONO: 2243-2678, FAX: 2243-2543** **NIT: 9450-220296-101-4**

FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE HORARIO DE ATENCION EN ALMACEN: 7:30 A 11:30 A.M, Y DE 1:30 A 3:00 PM

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
660	CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS (32-36) MEQL POLVO O LIQUIDO BOLSA O GALON, O CONCENTRADO DE BICARBONATO PARA HEMODIALISIS, SOLUCION MEZCLA 36.83X POLVO O LIQUIDO, BOLSA O GALON (1 COT.)	C/U	\$ 7.00	\$ 4,620.00
660	CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS NA (136-144) MEQL K2 MEQL CA (1.5-3.0) MEQL MG1 MEQL POLVO O LIQUIDO, BOLSA O GALON, O CONCENTRADO DE ACIDO PARA HEMODIALISIS SOLUCION MEZCLA 36.83X(LIQUIDO) 1 COT. MARCA: ROCKWELL ORIGEN: USA TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SOLICITUD: 113/2015, A/M: 12//2015 USO: HOSPITALIZACION Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta. PRESENTAR DECLARACION JURADA EN LA UFI JUNTO A LA FACTURA Y ESTA ORDEN DE COMPRA.	C/U	\$ 11.00	\$ 7,260.00
SO.			TOTAL...	\$11,880.00

NOTA: Si Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra.

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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
21/01/15	\$11,880.00	54108		