

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A. TEL. 2132-6896, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

Nº 7

FECHA: 21 de Enero del 2015

SEÑORES: CASAMED, S.A. DE C.V.

Tel: 2223-2135 / Fax: 2564-3795

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
425	Catéter para arteria umbilical, con línea centinela radiopaca longitud 15" 5.0 Fr. escala numerada, empaque individual est. descartable Marca: Utah Medical Origen: USA Total	c/u.	\$ 15.82	\$ 6,723.5 \$ 6,723.5
AR. 2 cotiz	NIT: 0614-250913-104-0 Vencimiento: Minimo 18 meses Tiempo de entrega: 100 unidades 1-3 días Hábiles resto 30-45 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-1	(<	Japan 2 2/01/01/2	, fr

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.

'ara efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

ELINCUMPLIMIENTO 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

ESPECIFICO VALOR FECHA FIRMA

SQUID \$6,728.50 28/1/15



ADMINISTRACION

29201004199 (7.9.1111)