



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



ORDEN DE COMPRA

Nº 278
 FECHA: 7 de Mayo del 2015
 SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.** Tel: 2228-5666/ Fax: 2228-3237
 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
600	Bolsas Cuádruple de plástico flexible, esquinas redondeadas para recolección de sangre, con anticoagulante CPDA-1, con aguja inviolable, siliconada de pared ultra delgada, calibre 16GX 1 ½ pulgadas, tubuladuras codificadas, con bolsa satélite y lo solicitado desde el numeral 1 hasta numeral 13 Marca: Terumo, Origen: Japón Total.....	c/u.	\$ 7.04	\$ 4,224.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-240298-105-0 Vencimiento: 12 meses al momento de la entrega Tiempo de entrega: 45 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-39			\$ 4,224.00

Handwritten signature and date: 07/05/15 2:26pm

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 **DUPLICADO 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 /
------------	-------	-------	---------