

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



ORDEN DE COMPRA

Nº 328 REPOSICION POR PLAZO DE ENTREGA

FECHA: 25 de Mayo de 2015

SEÑORES: DATA & GRAPHICS, S.A. DE C.V. NIT. 0614-141002-105-0 TEL. 2536 6666 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7	Forza UPS Battery Fub - 1245-12V 4.5 AH (3-C-)	c/u	\$12.28	\$85,96
3	Seagate ST500DM002 500GB SATA 16 MB 7200RPM (5-C)	e/u	\$62.81	\$188,431 \$274,396
	Entrega. inmediata 2 Baterías resto 5 baterías a finales de junio 2015			540-130-0
	Entrega, Inmediata 3 discos Seagate			
	S/C 454 USO. Informática Servicios del Hospital.		۵,	- 1-
Roch		- From	12108 Hom	

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.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EI 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 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el

Financiera Nombre v

Número de la cue	nta			
ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
5419	\$85.96	12/0/18	and	
54115	\$188.43		4	17 10 2016
				12/6/2015
				ADMINISTRACION