



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 344  
 FECHA: 29 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:


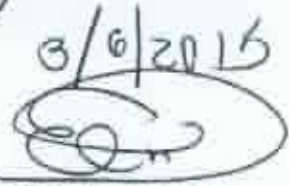
CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	Bolsas Plástico flexible para transferencia multiple de (4-5) Bolsas, con capacidad ( 100-15) mililitros Marca: Terumo Origen: Japón Vencimiento: 05/2015	c/u.	\$ 9.30	\$ 930.00
200	Bolsas Plástico para transferencia de hemoderivados , capacidad 300 mililitros Marca: Terumo, Origen: Japón Vto: 12 meses	c/u.	\$2.50	\$ 500.00
	Total.....			\$ 1,430.00
AR. 1 cotiz.	<b>NIT: 0614-240298-105-0</b> Vencimiento: 12 meses al momento de la entrega Tiempo de entrega: <b>45 días hábiles</b> Uso en: Banco de Sangre <b>S/C: IM-36</b>		<i>25/21PM 01/06/15</i>	

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. Por 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	\$ 1,430.00	02/6/15	<i>[Signature]</i>	  <i>3/6/2015</i>  ADMINISTRACION