



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



**ORDEN DE COMPRA**

Nº 406

FECHA: 23 de Junio del 2015

SEÑORES: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE**

Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825

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
60	Catéter Intravenoso de Triple lumen 5FR (13-18) cm empaque individual estéril Ofrecen: Catéter de PUR acceso venosocentral con técnica de seldinger, pediátrico de tres lúmenes ( 22g , 22G, 20g) 5 F 13 cm. longitud, dilatador, introductor, aguja guía metálica punta en J dispositivo de fijación a piel, radiopaco, control de posición a través del registro de EKG, Certofix trio Ped, S 513 Marca: B Braun Origen: Alemania Total.....	c/u.	\$ 50.00	\$ 3,000.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: <b>2 días hábiles</b> Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-32			\$ 3,000.00

*2 días  
24/06/15  
2:18 PM*

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. Para 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	
5413	\$3,000. <sup>00</sup>	25/6/15	<i>Paul</i>	 <i>26/6/2015</i> ADMINISTRACION