HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR,, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-68-91

ORT

ORDEN DE COMPRA

N° 784
FECHA: 15 de Octubre del 2013
SEÑORES: **INNOMED, S.A. DE C.V.** Tel: 2226-0063 Fax: 2226-0065
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
FORMA DE PAGO: CREDITO
DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Sistema de corte completo (Neumático) Modelo: Powerpro esterilizable en autoclave que incluye lo siguiente: 1 pieza de mano neumática Modular, 1 pieza de mano neumática Sierra oscilante, 1 adaptador Jacos, 5:1 ¼ High Torque con llave, 1adaptador Wire Driver para agujas Kischner, 1 manguera Universal 10Ft (3.05m) 1 Manómetro ó Regular de Nitrógeno, 1 Caja para esterilizar el equipo sistema de corte 1 Hoja de sierra ACL 9.5 X 25.5 X 0.4mm, estéril 1 Hoja de sierra 13 X 72 X 1.2mm estéril y 1 Hoja de sierra 25.4 X 90 X .9mm, estéril Marca: Conmed Linvatec Origen: USA Total.....	c/u.	$ 13,510.00	$ 13,510.00 **$ 13,510.00**
AR. 3 cotiz.	**NIT: 0614-291199-103-0** Vencimiento: No Aplica Tiempo de entrega: 20 a 30 dias hábiles **Uso en: Ortopedia** **S/C: 654**			

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 via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
61103	$13,510.00	01/11/13	

SUBDIRECTOR, H.N.N.B.
ADMINISTRACION