



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

R-1

Nº 266

FECHA: 8 de Julio del 2013

SEÑORES: **DROGUERIA BUENOS AIRES, S.A. DE C.V**

Tel: 2507-3417 Fax: 2225-3601

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: **ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25	Catéter Umbilical No 3.5 un solo cuerpo Ofrecemos: Catéter para arteria Umbilical de un lumen calibre 3.5 Fr. Longitud 15-16", empaque individual Marca: Argyle-Kendall Covidien Origen: Estados Unidos/México (2 cotiz.)	c/u.	\$ 8.69	\$ 217.25
10	Tubos endotraqueal sin balón 2.5 mm empaque estéril Marca: Kendall Origen: Tailandia (3 cotiz.)	c/u.	\$ 1.13	\$ 11.30
	Total.....			\$ 228.55
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-060977-001-0 Vencimiento: No menor de 2 años Tiempo de entrega: 1-2 días hábiles Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-60			

RECIBIDA
08/07/1013
10:12 AM

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

Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
5419	\$ 228.55	11/07/2013	<i>[Firma]</i> CP2768.



11/07/1013
[Firma]
ADMINISTRACION