



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

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

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

R-1

Nº 414

FECHA: 22 de Julio del 2013

SEÑORES: **SUPLITEC, S.A. DE C.V.**

Tel: 2526-9254 / Fax: 2526-9201

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
30	Chhabra Slit in Spring, Sistema Completo de Derivación Ventriculo-Peritoneal para Hidrocefalia, tamaño regular, Baja presión (NO Catalogo SH 203) Total.....	c/u.	\$ 92.00	\$ 2,760.00
AR. 3 cotiz.	NTT: 0614-061011-110-4 Vencimiento: Abril 2017 Tiempo de entrega: 15 días Máximo Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: 519			\$ 2,760.00

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
54113	\$2,760.-	22/07/2013	<i>[Firma]</i>
			CP 3051



12/8/013

ADMINISTRACION