



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

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA

N° 542

FECHA: 27 de Junio del 2014

SEÑORES: **SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR S.A DE C.V.** Tel: 2241-6719 Fax: 2241-6294
 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
1,600	Bolsa Cuádruples recolectoras de sangre para fraccionamiento semiautomatizado de la sangre con leucorreducción de 80 al 90% de los Hemocomponentes con sistema para derivar los primeros 20 ml. de sangre del donante Marca: Terumo Origen: La India Total.....	c/u.	\$ 11.00	\$ 17,600.00
AR. 1 cotiz.	NIT: 0614-240298-105-0 Vencimiento: No Menor de 18 meses Tiempo de entrega: 90 días hábiles Uso en: Banco de Sangre S/C: IM-60			\$ 17,600.00

Handwritten notes:
 02/07/2014
 9:12 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

- 1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 1. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 1. 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	\$17,600.	3/Julio/2014	<i>[Signature]</i>



Handwritten signature

ADMINISTRACION

Dr. Hector Guillén
 SUBDIRECCION GENERAL
 S.V.P.M. No. 1870