



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

FONAT

Nº 583

FECHA: 4 de Julio del 2014

SEÑORES: **OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** Tel: 2234-3439 / Fax: 2234-3240

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
30	Inspirómetro voldayne con capacidad de hasta 2,500 ml. diseño compacto y ergonómico Marca: Hudson/Teleflex Modelo: 8884719025 Origen: USA/México Codigo: 14111515 Total.....	c/u.	\$ 6.65	\$ 199.50
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-311059-001-5 Garantía: Contra desperfectos de fábrica No por mal uso Tiempo de entrega: 2-3 días hábiles Uso en: UCI S/C: 674			\$ 199.50

*Recibido
08/07/2014
9:00 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
- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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	\$199.50	9/7/14	<i>[Signature]</i>	 10/7/014  ADMINISTRACION