



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

Ministerio de Salud



## ORDEN DE COMPRA RP-177

FECHA: 30 DE MARZO DE 2012

SEÑORES: SEÑORES: NORVANDA HEALTHCARE S.A. NIT: 9483-310101-101-1  
 TEL: 2243-0395, 2243-0474, FAX: 2243-0531

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	CICLOSPORINA 100 MG., SANDIMUN NORAL 100 MG/ML. FRASCO. 50 ML. PROTEGIDO DE LA LUZ. ( 1 COT.)  MARCA: NOVARTIS ORIGEN: FRANCIA  S/C: 422//12, No 50/2012, ALMACEN DE MEDICAMENTOS USO: HOSPITALIZACION  TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RETIRADA LA ORDEN DE COMPRA EN LA CANTIDAD DE 10 FRASCOS. SEGUNDA ENTREGA: 45 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RETIRADA LA ORDEN DE COMPRA.  NOTA: PARA AGILIZAR EL PROCESO DE PAGO DE FACTURAS SERA NECESARIO NOS PROPORCIONE NOTA AUTORIZANDO AL HOSPITAL PARA QUE SE LES CANCELE VIA ELECTRONICA POR EL BANCO HSBC INDICANDO EL NOMBRE Y NUMERO DE CUENTA, ADEMÁS TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	FCO	\$148,12	\$2,962.40
<b>SO.</b>			<b>TOTAL.....</b>	<b>\$2,962.40</b>

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA



FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
30/marzo/12	Y 2,962.40	54102		30/3/1012  ADMINISTRACIÓN