



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



**ORDEN DE COMPRA N°360**

FECHA: 24 DE NOVIEMBRE DE 2017  
 SEÑORES: LABORATORIO DB, S.A DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2263-9088 FAX: 2263-3660  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
24	CLORHEXIDINA 1.5% + CETRIMIDA 15%, GARRAFA 5 LITROS.  CETRALON-DB SOLUCIÓN. GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 1.5% P/V + CETRIMIDA 15% P/V. SOLUCIÓN ANTISÉPTICA Y DESINFECTANTE CONCENTRADA. USO HOSPITALARIO.  MARCA: DB ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.  FAVOR TRAMITAR QUEDAN ANTES DEL 5 DE DIC. DE 2017  TOTAL .....  ENTREGA: 2 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización	C/U	\$60.56	\$1,453.44
				<u>\$1,453.44</u>

N°cotiz. 1:  
Solic. B1-826/2017  
oeN.

NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

*Handwritten notes: 25/11/17, 10:32 AM*

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO	
01/12/17	<i>[Signature]</i>	\$1,453.44	54107	