



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



ORDEN DE COMPRA No.33

FECHA: 18 DE ABRIL DE 2018
 SEÑORES: LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2251-9797 FAX: 2278-3121
 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
12,095	AMPICILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M I.V. FRASCO VIAL.	C/U	\$0.29	\$3,507.55
	VIMPICIL 1GR. POLVO PARA DILUCIÓN I.M-I.V. EMPAQUE HOSPITALARIO. VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA 2 COTIZ.			
850	CEEFAZOLINA (SÓDICA) 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL.	C/U	\$0.87	\$739.50
	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M- I.V. FRASCO VIAL EMPAQUE HOSPITALARIO. VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. 1 COTIZ			
	MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR			
	TOTAL			<u>\$4,247.05</u>
	ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES			
	USO EN: Hospitalización			
Solic. 406	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

Handwritten signature and date: 19/04/18

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
			2018-3200-3-01-03-21-1-54108

Handwritten signature

ADMINISTRACIÓN