



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.48

FECHA: 26 DE ABRIL DE 2018
SEÑORES: LABORATORIOS LÓPEZ, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: MINSAL
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2241-3170 Y 2251-5923 **FAX:**
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
1,500	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROSA 1.5% SOLUCIÓN I.P. BOLSA 5,000 ML. DIANEAL AL 1.5% SOLUCIÓN BOLSA DE 5000 ML. 1 COTIZ MARCA: BAXTER ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTO: NO MENOR DE 15 MESES ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES	C/U	\$7.50	\$11,250.00
1,000	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG (2000 U.I ANTIFACTOR XA) SOLUCIÓN INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA 0.2 ML.- MICROPARÍN 20MG/0.2ML SOLUCIÓN INY.- 2 TOTIZ. MARCA: PROCAPS ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO:SEPTIEMBRE 2018 ENTREGA: 8DÍAS HÁBILES.	C/U	\$2.90	\$2,900.00
	TOTAL			\$14,150.00
	USO EN: Hospitalización			
Solic. 406 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Handwritten signature and date: 26/04/2018 2:44pm

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



ADMINISTRACIÓN