



**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.59**

**REPOSICIÓN POR ERROR EN PAÍS DE ORIGEN**

**FECHA:** 03 DE MAYO DE 2018  
**SEÑORES:** DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** MINSAL  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:**2243-8171 EXT: 106 Y 107 **FAX:** 2243-8171  
**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
1,100	SODIO BICARBONATO (44.6-50)MEQ/50 ML (7.5-8.4)% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 50 ML.	C/U	\$1.60	\$1,760.00 ✓
	BICARNAT 7.5% SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO 50 ML. N° DE COTIZ 3			
150	OLIGOELEMENTOS INCLUYE AL MENOS ZINC, COBRE, MANGANESO, CROMO, MOLIBDENO, PREFERIBLEMENTE CON SELENIO SOLUCIÓN PARENTERAL FRASCO VIAL (10-20)ML.	C/U	\$3.00	\$450.00 ✓
	TRACEFUSIN SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO 20 ML. N° DE COTIZ 1			
	MARCA: PISA ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTOS: NO MENOR A 15 MESES			
	TOTAL .....			<u>\$2,210.00</u> ✓
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
Solic. oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

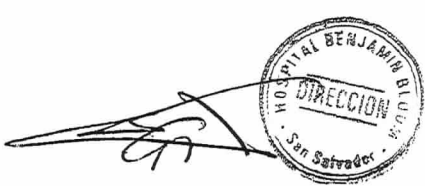
*g. [signature]*  
 08/05/18  
 9:16 AM

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

  
**ADMINISTRACIÓN**