



**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.62**

**FECHA:** 03 DE MAYO DE 2018  
**SEÑORES:** DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A DE C.V. **NIT:** 781000011  
**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
200	MANITOL 20% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO O BOLSA 250 ML. OSMOROL 20 SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO DE 250 ML. VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2018 N° DE COTIZ 1	C/U	\$1.90	\$380.00 ✓
500	HEPARINA (SÓDICA) 5000 U.I./ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. FRASCO VIAL 5 ML INHEPAR 5000 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO VIAL 5ML. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 15 MNESES N° COTIZ 2  MARCA: PISA ORIGEN: MÉXICO	C/U	\$3.20	\$1,600.00 ✓
	TOTAL .....			<u>\$1,980.00</u> ✓
Solic. 406 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*2/90001  
03/05/1018  
2134/20*

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

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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**