



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



**ORDEN DE COMPRA No.78**

**FECHA:** 22 DE DE MAYO DE 2018  
**SEÑORES:** DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A DE C.V **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** MINSAL  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL: 2212-7262** **FAX: 2243-1620**  
**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
100	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 1G POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL.  OCTAGAM 1G/20ML, SOLUCIÓN INYECTABLE  MARCA: OCTAPHARMA ORIGEN: AUSTRIA VENCIMIENTO:09-2019	C/U	\$51.50	\$5,150.00
	TOTAL .....			<u>\$5,150.00</u>
N°cotiz. 1 Solic. 406 oeli./	ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*7/0000  
20/05/18  
9:11AM*

**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**