



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.248 (CNRT)

FECHA: LUNES 09 DE JULIO DE 2018
SEÑORES: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
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
1,000	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN, AMPOLLA 10 ML. OFRECEN AGUA INYECTABLE PISA, AMPOLLA 10 ML. ENTREGA: 6 DIAS HÁBILES (2 COTIZ)	C/U	\$0.12	\$120.00 ✓
1,000	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V BOLSA O FRASCO PLASTICO FLEXIBLE 250 ML. OFRECEN: SOLUCIÓN CS 0.9%, SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO PLÁSTICO 250 ML. ENTREGA 6 DIAS HÁBILES. (3 COTIZ)	C/U	\$0.70	\$700.00 ✓
300	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1000 ML. OFRECEN: SOLUCIÓN CS 0.9%, SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO PLÁSTICO 1000 ML. ENTREGA: 6 DIAS HÁBILES. (3 COTIZ)	C/U	\$0.96	\$288.00 ✓
40	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN BOLSA O FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML. OFRECEN: AGUA INYECTABLE PISA, FRASCO PLÁSTICO 1000 ML. ENTREGA: 6 DIAS HÁBILES. (3 COTIZ)	C/U	\$1.40	\$56.00 ✓
96	DEXTROSA + SODIO CLORURO (5+0.9)% SOLUCIÓN ELECTROLITICA EN AGUA DESTILADA I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML. OFRECEN: SOLUCIÓN DX-CS PISA SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO 1000 ML. ENTREGA 10 DIAS HÁBILES. (3 COTIZ) MARCA: PISA ORGEN: MÉXICO VENCIMIENTOS: NO MENOR DE 15 MESES TOTAL USO EN: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERPIA	C/U	\$0.96	\$92.16 ✓
Solic. 587 oeli./				\$1,256.16 ✓

Handwritten notes:
 7/9/18
 11:56 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	
10/7/18	<i>[Signature]</i>	\$1,256.16	54108	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN