



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.496

FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018
SEÑORES: LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V. **NIT:** 7-777-7777
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2251-9797 **FAX:** 2278-3121
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE


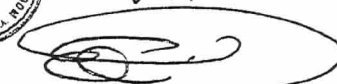
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	AMINOFILINA 25MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., AMPOLLA 10 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. N° DE COT 3 VENCIMIENTO 2 AÑOS.	C/U	\$0.28	\$28.00
675	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6 ML. N° DE COT 2 VENCIMIENTO: FEBRERO 2021	C/U	\$1.35	\$911.25
15	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA DE 1 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. N° DE COT 1 VENCIMIENTO: 2 AÑOS	C/U	\$19.62	\$294.30
115	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV AMPOLLA DE 2 ML. N° COTIZ 5 VENCIMIENTO: 2 AÑOS.	C/U	\$0.21	\$24.15
3,700	FENTANIL CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, IM-IV, AMPOLLA 2ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. N° DE COT 2 VENCIMIENTO: MARZO 2021	C/U	\$0.59	\$2,183.00
12	NITROPRUSIATO DE SODIO 25 MG/ML POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V FRASCO VIAL 2 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. N° DE COT 1 VENCIMIENTO: JUNIO 2019. MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR	C/U	\$49.99	\$599.88
TOTAL				\$4,040.58
ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES				
USO EN: Hospitalización				
Solic. 34-677-2018 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

*Recu
20/09/18
9:11 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	
21/9/18	<i>[Signature]</i>	\$4,040.58	54108	 <i>21/9/18</i>  ADMINISTRACIÓN