



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



**ORDEN DE COMPRA No. 417 EC**

**FECHA:** 27 DE AGOSTO DE 2018  
**SEÑORES:** LABORATORIO DB, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2263-9088 **FAX:** 2263-3660  
**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
24	CLORHEXIDINA 1.5% + CETRIMIDA 15%, GARRAFA 5 LITROS.  OFRECEN: CETRALON-DB SOLUCIÓN, GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 1.5% P/V + CETRIMIDA 15% P/V. SOLUCIÓN ANTISÉPTICA Y DESINFECTANTE CONCENTRADA. USO HOSPITALARIO. MARCA: DB ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	\$60.56	\$1,453.44
	TOTAL .....			<u>\$1,453.44</u>
	ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic. 28-619-2018	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

*Handwritten notes:*  
 27/08/2018  
 13:14pm

**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	
28/8/18	<i>[Signature]</i>	\$1,453.44	54107.	 29/8/2018 <i>[Signature]</i> <b>ADMINISTRACIÓN</b>