



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

MINISTERIO DE SALUD
 SUB-DIRECCION DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.651

REPOSICIÓN POE EXTRAVÍO DE LA EMPRESA

FECHA: 10 DE OCTUBRE DE 2018
SEÑORES: **DROGUERIA SANTA LUCIA S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:**2250-6200 Y 2223-8000 **FAX:** 2223-8033
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
1,500	PROPOFOL 10 MG/ML EMULCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 20 ML. OFRECEN: DIPRIVAN 10 MG/ML CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 20ML. MARCA: ASTRA ZENECA ORIGEN: INGLATERRA VENCIMIENTO: ENERO 2019 TOTAL ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR EL PERMISO AUTORIZADO DE LA DNM. USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	C/U	\$3.41	\$5,115.00
				<u>\$5,115.00</u>

N°cotiz. 2
 Solic. 38-854-2018
 oeli./

7 Dec 20 11/10/18 3:30pm

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
21/11/18	<i>[Signature]</i>	\$5,115.00	54108



ADMINISTRACIÓN
 Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
SUB-DIRECTOR
H.N.N.B.B