

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



ORDEN DE COMPRA No.683

FECHA:

15 DE OCTUBRE DE 2018

SEÑORES: LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FAX: 2278-3121

DESPACHAR A:

TEL: 2251-9797

FORMA DE PAGO: CREDITO

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
375	DIMENHIDRINATO 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V O I.M	C/U	\$1.36	\$510.00 4
	FRASCO VIAL 5ML. OFRECEN:DRAMAVOL 50MG/ML, SOL INY,			
	FRASCO VIAL POR 5 ML, EMPAQUE HOSPITALARIO.			
	VENCIMIENTO: 2 AÑOS			
	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML, SOLUCIÓN	C/U	\$0.66	\$660.00
	INYECTABLE IM-IV-SC., AMPOLLA 1 ML., PROTEGIDO DE LA LUZ.			
	OFRECEN: NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML AMP. 1ML			
*	EMPAQUE HOSPITALARIO. VENCIMIENTO AGOSTO 2021			
20	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	C/U	\$3.64	\$72.80
	I.V., FRASCO VIAL 10MG, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN:			
	KETAMINA 50MG/ML VIAL 10ML, EMPAQUE HOSPITALARIO			
	PRODUCTO CONTROLADO. VENCIMIENTO: MARZO 20222			
	MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR		10	
				\$1,242.80
	TOTAL			\$1,242.80
	ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES			
	USO EN: Hospitalización			
N cot. 1 C/U			2 811	
Solic.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE	1	101, 118,	
38-854-2018	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	J 189 1	b' '3', '	
oeli./		0//	<u> </u>	

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	
23/10/18	gal	\$1,242.8	V SYLLO III	23 10 20 18 ADMINISTRACIÓN