



**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.797 ECSAL**

**FECHA:** 31 DE OCTUBRE DE 2018  
**SEÑORES:** LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V. **NIT:**  
**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
9,250	FENTANIL CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M-I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ.  OFERTAN: FENTANILO 0.05MG/ML AMP. 2MLEMPAQUE HOSPITALARIO.- PRODUCTO CONTROLADO.  MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: JUNIO 2021	C/U	\$0.59	\$5,457.50
	TOTAL .....			<u>\$5,457.50</u>
N cot. 1	ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE TRANSFERENCIA AUTORIZADA. USO EN: Hospitalización			
Solic. 38-854-2018	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

*31/10/18*  
*3:10 PM*

**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
1- Nov-2018	<i>[Signature]</i>	\$ 5,457.50	54108

*[Signature]*  
**ADMINISTRACIÓN**

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