



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



ORDEN DE COMPRA No.839 ECSAL

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE 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
1,600	CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. O I.M.-I.V. FRASCO VIAL.	C/U	\$0.46	\$736.00 ✓
500	ROCEFORT 1GR. POLVO PARA DILUCIÓN IM-IV FRASCO VIAL, EMPAQUE HOSPITALARIO. N°COTIZ 3 CEFOTAXIMA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.M.-I.V. FRASCO VIAL.	C/U	\$1.16	\$580.00 ✓
2,000	CEFOTAXIMA VIAL 1G, EMPAQUE HOSPITALARIO. N° COTIZ 3 OXACILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL. OXACILINA (SÓDICA) 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL, EMPAQUE HOSPITALARIO N° DE COTIZ 1 VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA	C/U	\$1.02	\$2,040.00 ✓
	TOTAL			<u>\$3,356.00</u> ✓
	ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
Solic. 406	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oeli./				

7 Nov 13 11/10/18 11:27AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
 - Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
 - 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
14/11/18		\$3,356.00	54108

ADMINISTRACIÓN