

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



ORDEN DE COMPRA No. 880 ECSAL

FECHA:

09 DE NOVIEMBRE DE 2018

SEÑORES:

GRUPO PAILL S.A DE C.V.

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL: 2281-0222

FAX: 2281-1240

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

IRVASE EN	/IARNOS LO SIGUIENTE	U.M.	PRECIO	PRECIO TOTAL
CANTIDAD	DETALLE		UNITARIO	
450	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCIÓN P/NEBULIZACIÓN	C/U	\$4.50	\$2,025.00
450	FRASCO 20ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: SALBUSOL -R			
	5 MG/ML SOLUCIÓN PARA RESPIRADOR. Nº DE COTIZ 3			
1,560	KETOROLACO TROMETAMINA 30MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE	C/U	\$0.18	\$280.80
	IM-IV AMPOLLA 1 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN:			•
	KETOROLACO PL 30MG/ML SOL. INYECTABLE. N° DE COTIZ 4			
. 45	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (0.3+0.1)% UNGÜENTO	C/U	\$4.50	\$202.50
	OFTALMICO TUBO (3.5-5 GR) OFRECEN: IRIS TOBRA-D UNGÜENTO			
	OFTALMICO N° DE COTIZ 4			
	OFTALMICO N DE COTIZ 4			
	MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR			
	VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1 AÑO			
	TOTAL			\$2,508.30
	IOIAL			
	ENTREGA: 1 A 5 DIAS HÁBILES			
	USO EN: Hospitalización	,	Sign Sign	
	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE	Doger 11	10%	
Solic.		1 / 1/2,	1 15.	
34-677-2018	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	100/1.	,	
oeli./	OPPEN DE COMPRA se requiere			

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	V WARDS
14/11/18		\$2,508.	30 54108.	LS III 2018 ADMINISTRACION