



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

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL DE  
**EL SALVADOR**  
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

**ORDEN DE COMPRA No.923 ECSAL**

**FECHA:** 12 DE NOVIEMBRE DE 2018  
**SEÑORES:** LABORATORIO DB, S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2263-9088 **FAX:** 2263-3660  
**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
36	CLORHEXIDINA 1.5% + CETRIMIDA 15% GARRAFA 5 LITROS.  OFRECEN: CETRALON - BD, SOLUCIÓN GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 1.5% P/V + CETRIMIDA 15% P/V. SOLUCIÓN ANTISÉPTICA Y DESINFECTANTE CONCENTRADA.  MARCA: BD ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.  "COORDINAR ENTREGA CON JEFE DE ALMACEN DE MEDICAMENTOS"  TOTAL .....  ENTREGA: ENTREGA 100 DIAS HÁBILES. USO EN: Hospitalización	C/U	\$60.56	\$2,180.16
N°cotiz. 1 Solic. 35-684-2018 oeli./				<b>\$2,180.16</b>           <i>D. Guece</i> <i>13/11/2018</i> <i>11853Am</i>

**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	
14/11/18		\$2,180.16	54107	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>