



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.932 ECSAL

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2018
SEÑORES: LABORATORIOS LOPEZ, S.A DE C.V. **NIT :**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 22413170 **FAX:**
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 |
|---|---|------|-----------------|--------------------|
| 3,024 | SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCIÓN BOLSA 5000 ML. OFRECEN: DIANEAL AL 1.5% SOLUCIÓN PD2 SOLUCIÓN BOLSA DE 6 LITROS. MARCA: BAXTER ORIGEN: MÉXICO VECIMIENTO: MARZO 2020 "FAVOR COORDINAR ENTREGA CON JEFE ALMACEN DE MEDICAMENTOS" | C/U | \$7.50 | \$22,680.00 ✓ |
| | TOTAL | | | <u>\$22,680.00</u> |
| | ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización | | | |
| N°cotiz. 1 Solic. 38-878-2018 oeli./ | NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |

Provee
13/11/18
1:08pm

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 | <i>[Signature]</i> | \$22,680.00 | 54108. |
| | | | |

[Signature]



ADMINISTRACIÓN

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