



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



ORDEN DE COMPRA No.934 ESCSAL

FECHA: 13 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
2,000	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV-SC., AMPOLLA 1 ML., PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5 MG/ML AMP. 1ML EMPAQUE HOSPITALARIO. VENCIMIENTO AGOSTO 2021	C/U	\$0.66	\$1,320.00
60	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., FRASCO VIAL 10MG, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: KETAMINA 50MG/ML VIAL 10ML, EMPAQUE HOSPITALARIO PRODUCTO CONTROLADO. VENCIMIENTO: MARZO 20222 MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR	C/U	\$3.64	\$218.40
TOTAL				<u>\$1,538.40</u>
ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES				
USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				
N cot. 1 C/U				
Solic. 38-854-2018				
oeli./				

14/11/2018 2:16pm

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	
15/11/18	<i>[Signature]</i>	\$ 1,538.40	54 108	 <i>[Signature]</i> ADMINISTRACIÓN