



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



ORDEN DE COMPRA No.967 ECSAL

FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2018
SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2526-1600 **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
10	PROTAMINA SULFATO (10MG O 1000UI)/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IV FRASCO VIAL O AMPOLLA 5ML. OFRECEN: PROTACHIP 50MG/5ML MARCA: FLAGSHIP: ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES	C/U	\$30.00	\$300.00
	TOTAL			<u>\$300.00</u>
N°cotiz. 1	ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES			
Solic. 34-677-2018	USO EN: Hospitalización			
oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Recibido 22/11/2018 9:10 AM

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	
22/11/18		\$ 300. ⁰⁰	54108	 ADMINISTRACIÓN