



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

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

**ORDEN DE COMPRA No.996**

**REPOSICIÓN POR CAMBIO DE ML Y PAIS DE ORIGEN**

**FECHA:** 28 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
8,709	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCIÓN BOLSA 5000 ML. OFRECEN: DIANEAL AL 1.5% SOLUCIÓN PD2 SOLUCIÓN BOLSA DE 5000 ML. MARCA: BAXTER ORIGEN: COLOMBIA VECIMIENTO: NO MENOR DE 15 MESES  "FAVOR COORDINAR ENTREGA CON JEFE ALMACEN DE MEDICAMENTOS"  TOTAL .....	C/U	\$7.50	\$65,317.50 ✓
	ENTREGA: 12 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			<u>\$65,317.50</u>

N°cotiz. 1  
Solic. 38-878-2018  
oeli./

*8 Rec 30/11/18 2-18pm*

**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
30/11/18	<i>[Signature]</i>	\$65,317.50	54108

*[Signature]*

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