



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



**ORDEN DE COMPRA No.03**

**FECHA:** 15 DE ENERO DE 2019  
**SEÑORES:** GRUPO PAILL S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** SETEFE-MINSAL-PROYECTO 2731, FORTALECIMIENTO PARA EL SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS A LOS HOSPITALES DE REFERENCIA NACIONAL  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2281-0222 **FAX:** 2281-1240  
**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
4,852	FENTANIL (CITRATO)0.05 MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE I.M-I.V AMPOLLA 2ML. PROTEGIDO DE LA LUZ.  OFRECEN:FENTANIL CITRATO PL 0.05MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PROD. CONTROLADO. MARCA: PAILL ORIGEN:EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 1AÑO	C/U	\$0.61	\$2,959.72
	TOTAL .....			<u>\$2,959.72</u>
N° cotiz. 1	ENTREGA: 2500 A 5 DIAS 2352 A 18 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y REALIZAR TRAMITES DE AUTORIZACIÓN EN DNM PRODUCTO CONTROLADO. USO EN: Hospitalización			
Solic. 01-2018-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

**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	HORA	FIRMA Y SELLO PROVEEDOR	
29/01/19	2:15 pm		
			<b>DIRECCIÓN</b>