



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



**ORDEN DE COMPRA No.37**

**FECHA:** 22 DE ENERO DE 2019  
**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
700	METIL PREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) 0.5G POLVO P/DIL. IM-IV., FRASCO VIAL ES DTABILIDAD 48 HORAS DESPUES DE RECONSTITUIDO.  OFRECEN: SUCCINATO SÓDICO DE METIL PREDNISOLONA USP 1GR FLAGSHIP POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE.  MARCA: FLAGSHIP ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES	C/U	\$16.00	\$11,200.00
	TOTAL .....			<u>\$11,200.00</u>
	ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 02-002-2019 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	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
23 ENF 2019		11,200	34108



**ADMINISTRACIÓN**  
**Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan**  
**DIRECTOR**  
**H.N.N.B.B**