



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



ORDEN DE COMPRA No.71

FECHA: 24 DE ENERO DE 2019
SEÑORES: FARLAB, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2235-2851 2235-3851 Y 2225-2307 **FAX:** 2225-6509
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
9,600	CEFTRIAXONA (SÓDICA) 1G POLVO PARA DILUCIÓN USO PARENTERAL, FRASCO VIAL. OFRECEN: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IV-IM FRASCO VIAL VENCIMIENTO: 11/2019 6 COTIZ. MARCA REYOUNG PHARMACEUTICAL ORIGEN: CHINA	C/U	\$0.35	\$3,360.00
5,000	AMPICILINA SÓDICA 1G POLVO PARA DILUCIÓN IV FRASCO VIAL. OFRECEN: AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL DE 1G. VENCIMIENTO:11/2020 3 COTIZ. MARCA: PHARM INTER ORIGEN: CHINA.	C/U	\$0.28	\$1,400.00
TOTAL				<u>\$4,760.00</u>
ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES. USO EN: Hospitalización				
Solic. 02-002-2019 oeli./				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

Handwritten signature and date: 25/01/19

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
ENE 2019	<i>Handwritten signature</i>	4760.-	54108

29



Handwritten signature

ADMINISTRACIÓN