



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



**ORDEN DE COMPRA No.119**

**FECHA:** 28 DE ENERO DE 2019  
**SEÑORES:** GRUPO PAILL S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**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
40	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL O AMPOLLA 1 ML. OFRECEN: NALOXONE PL 0.4 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. 2 COTIZ.	C/U	\$1.20	✓ \$48.00
21	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES 100MG CAPSULA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, PROTEGIDO DE LA LUZ. OFRECEN: NYVU RETARD MACROCRISTALES 100MG CAPSULAS. 1COTIZ. MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENORES DE 1 AÑO	CTO	\$28.00	✓ \$588.00
	<b>TOTAL .....</b>			✓ <u>\$636.00</u>
	ENTREGA: 1 A 5 DIAS HABILES. USO EN: Hospitalización			
Solic. 04-021-2019 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	
29 ENE 2019		6365	54108	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>