



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



ORDEN DE COMPRA No.142

FECHA: 30 DE ENERO DE 2019
SEÑORES: DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A DE C.V **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL: 2212-7262** **FAX: 2243-1620**
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
90	<p>COMPLEJO DE FACTOR IX HUMANO (CONCENTRADO DE COMPLEJO PROTOMBÍNICO INACTIVADO) (500-600) U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTALBE FRASCO VIAL.</p> <p>NOMBRE COMERCIAL: OCTAPLEX 500 UI POLVO Y SOLVENTE PARA DISOLUCIÓN PARA INYECCIÓN. PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL.</p> <p>MARCA: OCTAPHARMA</p> <p>ORIGEN: AUSTRIA</p> <p>VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.</p>	C/U	\$129.95	\$11,695.50
	TOTAL			<u>\$11,695.50</u>
	<p>ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES</p> <p>USO EN: Hospitalización</p>			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
Solic.	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
04-021-2019				
oeli./				

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
04/02/19	<i>[Firma]</i>	\$11,695.50	54108


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