



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

ORDEN DE COMPRA No.152

FECHA: 30 DE ENERO DE 2019
SEÑORES: LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2248-5155 **FAX:** 2248-5156
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
300	ZINC (SULFATO) 10MG/5ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL, FRASCO 120ML CON DOSIFICADOR GRADUADO, PROTEGIDO DE LA LUZ. NOMBRE COMERCIAL: NOR-CREZINC 10MG/5ML JARABE. PRESENTACIÓN: FRASCO POR 120ML CON COPITA GRADUADA DE 0-15ML. MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES	C/U	\$0.96	\$288.00
	TOTAL			<u>\$288.00</u>
N°cotiz. 2	ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES			
Solic.	USO EN: Hospitalización			
04-021-2019	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
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	
05/02/19		\$ 288.00	54108 -	 ADMINISTRACIÓN