



**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.160**

**FECHA:** 01 DE FEBRERO 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
300	FACTOR IX HUMANO CONCENTRADO DE ALTA PUREZA (500-600) UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO VIAL + FRASCO VIAL O AMPOLLA CON DILUYENTE.  NOMBRE COMERCIAL: OCTANINE F 500 UI PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL.  MARCA: OCTAPHARMA ORIGEN: AUSTRIA VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	CU	\$164.18	\$49,254.00
	TOTAL .....			<u>\$49,254.00</u>
N°cotiz. 1	ENTREGA: 50 DIAS HÁBILES			
Solic.	USO EN: Hospitalización			
04-021-2019	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
oeli./	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

**NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:**

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 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	<i>[Signature]</i>	\$49,254.00	54108.

  
*[Signature]*  
**ADMINISTRACION**  
 SUB-DIRECCION  
 H.N.N.B.