



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



**ORDEN DE COMPRA No.151**

**FECHA:** 30 DE ENERO DE 2019  
**SEÑORES:** **LABORATORIOS SUIZOS, S.A DE C.V.** **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL: 2500-5531** **FAX: 2278-2512**  
**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
600	TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL (40MG + 200MG)/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 100ML, CON DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA.  SULFASIL SUSPENSIÓN 60ML CON DOSIFICADOR TIPO COPITA DOSIFICADORA.  MARCA: LABORATORIOS SUIZOS ORIGEN: -- VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS	C/U	\$1.76	\$1,056.00
	TOTAL .....			<u>\$1,056.00</u>
	ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1				
Solic.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
04-021-2019	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		\$1,056.00	54108	 

**ADMINISTRACIÓN**