



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 TODO

ORDEN DE COMPRA No.277

FECHA: 21 DE FEBRERO DE 2019
SEÑORES: DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:**2243-8171 **EXT:** 106 Y 107 **FAX:** 2243-8171
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
500	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS POLVO PARA DILUCIÓN FRASCO VIAL IV FRASCO CON DILUYENTO O SOL INYECTABLE FRASCO VIAL 5 ML PROTEGIDO DE LA LUZ. NOMBRE COMERCIAL OFERTADO: VITAFUSIN POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: PISA ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES.	C/U	\$8.25	\$4,125.00
	TOTAL			<u>\$4,125.00</u>
	ENTREGA: 400 A 6 DIAS HÁBILES EL RESTO A 30 DIAS HÁBILES. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1 Solic. 02-002-2019 oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Handwritten Signature]</i> 22/02/19		

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.**

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$4,125.00	26/2/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	

ADMINISTRACIÓN