



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.537

FECHA: 21 DE JUNIO DE 2019
 SEÑORES: LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V. NIT:
 FACILITAR 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
600	TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL (40MG + 200 MG)/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO 100ML, C/DOSIFICADOR GRADUADO TIPO JERINGA O PIPETA. NOMBRE COMERCIAL: NOR-PRIM 40/200MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO PROTEGIDO DE LA LUZ POR 100 ML. PRESENTACIÓN: FRASCO POR 100 ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-10 ML. MARCA: TERAMED ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENO A 24 MESES	C/U	\$0.99	\$594.00
	TOTAL			\$594.00

ENTREGA: 100% 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR
 ORDEN DE COMPRA.
 USO EN: Hospitalización

NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE
 DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

N°cotiz. 4
 Solic.
 34-579-2019
 oeli/

[Handwritten signature and date: 24/6/19]

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	\$594.00	24/6/19	<i>[Handwritten signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN