



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



ORDEN DE COMPRA No.557

FECHA: 01 DE JULIO 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
750	HEPARINA (SÓDICA) 500 U.I/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V-S.C. , FRASC VIAL 5 ML. OFERTAN: INHEPAR 5,000 U.I/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO VIAL 5 ML. MARCA: PISA ORIGEN: MÉXICO VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES.	C/U	\$3.20	\$2,400.00
	TOTAL			<u>\$2,400.00</u>
N°cotiz. 2	ENTREGA: 6 DIAS HÁBILES			
Solic. 37-596-2019	USO EN: Hospitalización			
oeli./	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	<i>[Signature]</i> 2/07/19		

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	\$2,400.00	04/7/19	<i>[Signature]</i>	

ADMINISTRACIÓN