



**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.569**

**FECHA:** 03 DE JULIO DE 2019  
**SEÑORES:** LABORATORIO DB, S.A DE C.V. **NIT:** 272200001  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2263-9088 **FAX:** 2263-3660  
**DESPACHAR A:** ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
**SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE**


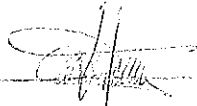
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
36	CLORHEXIDINA 1.5% + CETRIMIDA 15% GARRAFA 5 LITROS.  OFRECEN: CETRALON-DB SOLUCIÓN.- GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 1.5% P/V + CETRIMIDA 15% P/V. SOLUCIÓN ANTISÉPTICA Y DESINFECTANTE CONCENTRADA. USO HOSPITALARIO.  MARCA DB ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.  TOTAL .....  ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	C/U	\$60.56	\$2,180.16
				<u>\$2,180.16</u>

N°cotiz. 1  
 Solic.  
 30/531/2019  
 oeli./

**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.**

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54107	\$2,180.16	10/7/19	<i>Clair</i>	  <b>ADMINISTRACIÓN</b>