



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



ORDEN DE COMPRA No.570

FECHA: 03 DE JULIO DE 2019
SEÑORES: **LABORATORIOS VIJOSA, S.A DE C.V.** **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: **HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM**
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL: 2551-9797** **FAX: 2278-3121**
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

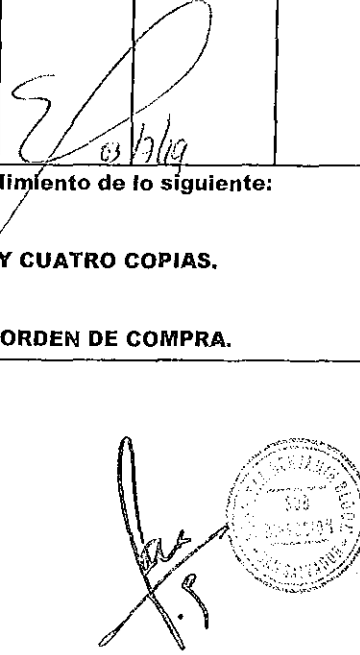
| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------------|---|------|-----------------|--------------------|
| 60,000 | AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN AMPOLLA 10 ML. OFRECEN AGUA DESTILADA PARA INYECCIÓN, AMPOLLA POR 10 ML EMPAQUE HOSPITALARIO. MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. | C/U | \$0.20 | \$12,000.00 |
| | TOTAL | | | \$12,000.00 |
| | ENTREGA: 20 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización | | | |
| N°cotiz. 2 | | | | |
| Solic. | NOTA:FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO. | | | |
| 33-551-2019 | | | | |
| 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.

| ESPECIFICO | VALOR | FECHA | FIRMA |
|------------|-------------|---------|---------------|
| 54108 | \$12,000.00 | 03/7/19 | <i>Israel</i> |
| | | | |


ADMINISTRACIÓN