



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



MINISTERIO DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA No.590**

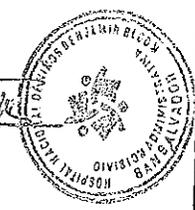
FECHA: 17 DE JULIO DE 2019  
 SEÑORES: SURTIMEDIC, S.A DE C.V. NIT: [blank]  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2237-1613 FAX: 2237-1648  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1,200	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10%, SOLUCIÓN INYECTABLE I.V., BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 250 ML MARCA: DELMED ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	C/U	\$1.50	\$1,800.00
	TOTAL .....			<u>\$1,800.00</u>
	ENTREGA: 1 A 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
Solic. 39-612-2019				
oeli/				

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	¢1,800.00	22/7/19	<i>[Signature]</i>	 ADMINISTRACIÓN