



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.687

FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2019
SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2526-1600 **FAX:**
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
50	DESMOPRESIN ACETATO 10MCG/DOSIS AEROSOL NASAL FRASCO INHALADOR DE 50-60 INHALACIONES, PROTEGIDO DE LA LUZ. MARCA: PABLO CASSARA ORIGEN: ARGENTINA VENCIMIENTO: 18 MESES A PARTIR DE ENTREGA TOTAL ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIABIR ORDEN DE COMPRA. USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO	C/U	\$65.00	\$3,250.00
				<u>\$3,250.00</u>

N'cotiz. 1
Solic.
56-753-2019
oeli/

[Signature]
9/6/19

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	
54108	\$3,250.00	09/09/19	<i>[Signature]</i>	 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez DIRECTOR H.N.N.B. DIRECCIÓN.