



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



MINISTERIO  
DE SALUD

**ORDEN DE COMPRA No.737**

**FECHA:** 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019  
**SEÑORES:** GRUPO PAILL S.A DE C.V. **NIT:**  
**FACTURAR A NOMBRE DE:** HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
**FORMA DE PAGO:** CREDITO **TEL:** 2281-0222 **FAX:** 2281-1240  
**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	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE IM-IV FRASCO VIAL O AMPOLLA 1 ML. OFRECEN: NALOXONE PL 0.4 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE N° DE COTIZ 2 SOLIC. 62-789-2019	C/U	\$1.20	\$72.00
90	METIMAZOL 5 MG TABLETA RANURADA EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. OFRECEN: METIMAZOL PL 5MG TABLETAS N° DE COTIZ 1 SOLIC. 62-789-2019	CTOS.	\$35.00	\$3,150.00
15	TIZANIDINA (CLORHIDRATO) 4 MG TABLETA RANURADA EN CRUZ ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. OFRECEN: TIZANIDINA PL 4MG TABLETAS N° DE COTIZ 1 SOLIC. 59-771-2019 MARCA: PAILL ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENORES DE 1 AÑO	CTOS.	\$19.00	\$285.00
TOTAL .....				<u>\$3,507.00</u>
ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

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.**

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$3,507.00	24/9/19	

Dr. Angel Erasmo Alvarado Rodriguez  
DIRECCION.