



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.819**

**"REPOSICIÓN POR CAMBIO EN FECHA DE VENCIMIENTO"**

FECHA: 10 DE OCTUBRE DE 2019  
 SEÑORES: B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & NIT:  
 CARIBE, S.A DE C.V.  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2524-4000 FAX: 2264-9825  
 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	500 ML LÍPIDOS 20% (TCM 50% Y TCL 50%) EMULSIÓN PARA NUTRICIÓN PARENTERAL FRASCO OFRECEN: LIPIDOS AL 20 % MCT/LCT, EMULSIÓN USO PARENTERAL FRASCO 500ML (LIPOFUNDIN) MARCA: B BRAUN ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES VENCIMIENTO: 10/2023	C/U	\$18.00	\$900.00
	TOTAL .....			<u>\$900.00</u>
N°cotiz. 1 Solic. 65-834-2019 oeli/	ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización  NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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
54113	\$900.-	14/oct/2019	
			  DIRECCIÓN.