



ORDEN DE COMPRA No.831

FECHA: 14 DE OCTUBRE 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
207	DIGOXINA 0.25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. (1 COT)	C/U	\$1.04	\$215.28
5	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M - I.V FRASCO VIAL 10 ML, PROTEGIDO DE LA LUZ. (1 COT) VENCE: (Junio 2022)	C/U	\$17.44	\$87.20
325	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.M. - I.V. AMPOLLA 2 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. (2COT)	C/U	\$0.29	\$94.25
200	DOBUTAMINA (CLORHIDRATO) 12.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 20 ML. (2COT)	C/U	\$1.39	\$278.00
500	AMINOFILINA 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 10 ML, PROTEGIDA DE LA LUZ. (3 COT)	C/U	\$0.49	\$245.00
500	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 75 MG/5 ML JARABE O SOLUCIÓN ORAL FRASCO (150 - 200) ML, PROTEGIDO DE LA LUZ, CON DOSIFICADOR GRADUADO. (1 COT)	C/U	\$8.84	\$4,420.00
1,500	CEFTAZIDIMA (PENTAHIDRATO) 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL PROTEGIDO DE LA LUZ. (2 COT)	C/U	\$2.31	\$3,465.00
MARCA: VIJOSA ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: no menores de 18 meses excepto ítem 2 TOTAL				\$8,804.73
ENTREGA: TODOS LOS PRODUCTOS DE 3 A 5 DIAS USO EN: Hospitalización Solic. 65-834-2019 oeli./ NOTA:FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

[Handwritten signature]
 16/10/19

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	\$8,804.73	16/10/19	<i>[Handwritten signature]</i>

[Handwritten signature]
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
 DIRECTOR
 H.N.N.S.B.
 DIRECCION.