



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.840

FECHA: 15 DE OCTUBRE DE 2019
SEÑORES: LABORATORIOS LOPEZ, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 22413170 **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
600	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG (2,000 UI ANTIFACTOR XA) SOLUCIÓN INYECTABLE S.C. JERINGA PRELLENADA 0.2 ML.- OFERTAN: MICROPARIN 20 MG/0.2ML SOLUCIÓN INYECTABLE. MARCA: PROCAPS ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO: NO MENOR A 15 MESES PRESENTACIÓN: CAJA POR UNA JERINGA PRELLENADA (4 COT)	C/U	\$3.20	\$1,920.00
2,400	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL CON DEXTROSA 1.5% SOLUCIÓN I.P. BOLSA 5,000 ML.- OFERTAN: DIANEAL AL 1.5% PD2 SOLUCIÓN BOLSA 5 LITROS. MARCA: BAXTER ORIGEN: COLOMBIA VENCIMIENTO: ABRIL	C/U	\$7.20	\$17,280.00
	TOTAL			<u>\$19,200.00</u>
ENTREGA: AMBOS PRODUCTOS EN 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				
Solic. 65-834-2019 oeli/			<i>[Handwritten Signature]</i> 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.

ESPECÍFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
54108	\$19,200.00	16/10/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	  DIRECCIÓN.