



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.901

FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2019
SEÑORES: DNA PHARMACEUTICALS S.A DE C.V. **NIT:** 800110000
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
30	PROTAMINA SULFATO (10MG O 1000UI)/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL O AMPOLLA 5 ML. OFRECEN: PROTASHIP 50MG/5ML AMPOLLAS MARCA FLAGSHIP ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 18 MESES	C/U	\$40.00	\$1,200.00
	TOTAL			<u>\$1,200.00</u>
	ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIR ODC.			
	USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 1				
Solic.	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE			
62-789-2019	DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
oell/				

30/10/19

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	\$1,200.00	31/10/19	<i>[Signature]</i>

Dr. Werner Fernando Rosales López
 SUB DIRECTOR
 H.N.N.B.
 DIRECCIÓN.