



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.173RP

FECHA: 20 DE NOVIEMBRE DE 2019
SEÑORES: FALMAR S.A DE C.V **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2270-0222 **FAX:** 2270-1501
DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

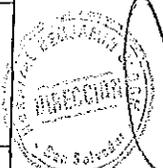
CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
40	GLUTARALDEHIDO AL 2%, GARRAFA 3.75 LITROS Y 4 -LITROS.- OFRECEN: GLUTA-PAC - GLUTARALDEHIDO 2% - 1 GL.-	C/U	\$9.00	\$360.00
20	CLORHEXIDINA 5%, GARRAFA 5 LITROS.- OFRECEN: CLORHEXISOL 5% (CLORHEXIDINA GLUCONATO SOL 5%) - 5 LTS.- MARCA: FALMAR ORIGEN: EL SALVADOR VENCIMIENTOS: NO MENORES A 18 MESES		\$38.00	\$760.00
	TOTAL			<u>\$1,120.00</u>
ENTREGA: 1 A 3 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ODC USO EN: Hospitalización				
N° COT 2 DE C/U Solic. 77-988-2019 oeli./				
NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

[Handwritten Signature]
25/11/19

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	
54107	\$1,120.00	21/11/19	<i>[Handwritten Signature]</i>	 <i>[Handwritten Signature]</i> DIRECCIÓN.