



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.186RP

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2019
SEÑORES: FARLAB, S.A DE C.V. **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2235-2851 2235-3851 Y FAX: 2225-6509
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
10	<p>AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO (CLAVULANATO DE POSTASIO) (500 + 125) MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL O FRASCO.</p> <p>OFRECEN: AMOXICILINA Y ÁCIDO CLAVULÁNICO CLAVULANICO (POSTASIO) REYOUNG 625 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA POR 14 TABLETAS (2 BLISTER DE 7 TABLETAS CADA UNOA) PROTEGIDOS EN BOLSA DE ALUMINIO.</p> <p>MARCA: REYOUNG ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: 03/2022</p>	CTOS	\$24.00	\$240.00
	TOTAL			<u>\$240.00</u>
<p>ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ODC USO EN: Hospitalización</p> <p>NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</p>				

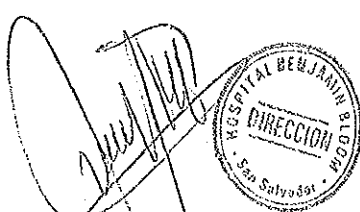
N°cotiz. 1
Solic.
75/1006/2019
oeli./

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta **ORDEN DE COMPRA** se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS**.
- 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
54109	\$ 240.00	26/11/19	<i>[Signature]</i>


DIRECCION.