



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.193RP**

"REPOSICIÓN POR EXTRAVÍO DE LA EMPRESA"

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2019  
 SEÑORES: GRUPO PAILL S.A DE C.V. NIT:  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2281-0222 FAX: 2281-1240  
 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
2,400	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.M. - I.V., FRASCO VIAL 2ML. OFRECEN: GARAXIL 80 MG/2 ML, SOLUCIÓN INYECTABLE.- PRESENTACIÓN: FRASCO VIAL CRISTALINO POR 2 ML. 3COT	C/U	\$0.94	\$2,256.00
975	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 6 ML.- OFRECEN: CLINDALACINA 150 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE.- PRESENTACIÓN: VIAL AMBAR POR 6 ML. 2COT	C/U	\$1.43	\$1,394.25
25	TERAZOSIN (clorhidrato) 5 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.- OFRECEN: TERAZOCINA PL 5MG BLISTER POR 10 TABLETAS.- PRESENTACIÓN: TERAZOCINA 5 MG (EQUIVALENTE A 6.14 MG DE TERAZOCINA HCl DIHIDRATADO) 3COT.	CTOS.	\$20.00	\$500.00
TOTAL .....				<u>\$4,150.25</u>
ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ODC USO EN: Hospitalización				
Solic. 75-1006-2019 oeli/	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

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.

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$4,150.25	19/12/19	<i>[Firma]</i>



*[Firma]*  
 Dirección Ivando Rodríguez  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.