



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:

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 |
|------------|------------|----------|----------------|
| 54108 | \$4,150.25 | 19/12/19 | <i>[Firma]</i> |
| | | | |



Dirección Ivando Rodríguez
 DIRECTOR
 H.N.N.B.