



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.236RP**

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2019  
 SEÑORES: DROGUERIA UNIVERSAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE. NIT: [ ]  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2535-1010 FAX: 2535-1025  
 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
2,200	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSIÓN INYECTABLE I.V. AMPOLLA 20 ML. OFRECEN: PROPOFOL 1% INFUSIÓN INTRAVENOSA VIAL POR 20 ML. MARCA: BAXTER ORIGEN: INDIA VENCIMIENTO: 02/2022 PRODUCTO CONTROLADO	C/U	\$3.95	\$8,690.00
	TOTAL .....			<u>\$8,690.00</u>
	ENTREGA: 3 A 5 DIAS HÁBILES USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 3 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	\$8,690.00	3/12/19	<i>Clau</i>
			<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
  
 Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez  
 DIRECTOR  
 H.N.N.B.  
 DIRECCIÓN