



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.239RP

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2019
SEÑORES: LABORATORIOS GENERIX, S.A DE C.V **NIT:**
FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
FORMA DE PAGO: CREDITO **TEL:** 2525-9003 **FAX:** 25646530
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	LORAZEPAM 2MG TABOLETA ORAL EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL PROTEGIDO DE LA LUZ. (HABLAN 2MG TABLETA) PRESENTACIÓN: BLISTER POR 10 TABLETAS PRODUCTO CONTROLADO VENCE: 2 AÑOS	C/U	\$4.00	\$40.00
2	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG. TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL. (ORTARON 200 MG TABLETAS) PRESENTACIÓN: BLISTER POR 10 TABLETAS VENCE: NO MENOR DE 12 MESES MARCA: GENERIX ORIGEN: EL SALVADOR	CTOS.	\$19.80	\$39.60
TOTAL				<u>\$79.60</u>

ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ODC
 USO EN: Hospitalización

N°cotiz. 2 DE C/U
 Solic. 75-1006-2019
 oeli./

NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

[Handwritten signature and date 2/12/19]

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
54108	\$ 79.60	2/12/19	<i>[Handwritten signature]</i>
			<i>[Handwritten signature]</i>

[Circular stamp: DIRECCION DE COMPRAS H.N.N.B.B.]

[Rectangular stamp: Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez DIRECTOR H.N.N.B.B.]

DIRECCIÓN.