



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.913

"REPOSICIÓN POR DISMINUCIÓN EN CANTIDAD OFERTADA"

FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2019
 SEÑORES: CELLFOOD DE CENTRO AMÉRICA, S.A DE C.V NIT: ..
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2532-2527 Y 7140-9733 FAX: ----
 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
470	CLORHEXIDINA 4% ACTIVADO CON PEDAL Y DISPENSADO EN ESPUMA FRASCO POR 1000 ML. OFRECEN: JABÓN DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% ACTIVADO CON PEDAL Y DISPENSADO EN ESPUMA, ENVASE DE 1 LITRO (1000 ML) CON VALVULA DOSIFICADORA POR ML Y CON FILTRO EN CADA VALVULA PARA USAR EN DISPENSADOR DE SISTEMA CERRADO EN UNA SOLA PIEZA. INCLUYEN MARCA: FOAM SAFE ORIGEN: USA VENCIMIENTO: 2 AÑOS	C/U	\$21.00	\$9,870.00
	TOTAL			<u>\$9,870.00</u>
	ENTREGA: INMEDIATA USO EN: Hospitalización			
N°cotiz. 2 Solic. 70/884/2019 oeli./	NOTA:FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

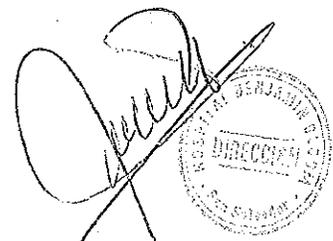
[Handwritten signature]
26/11/19

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
5413	\$9,870.00	26/11/19	<i>[Handwritten signature]</i>
			<i>[Handwritten signature]</i>



DIRECCIÓN.