



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TELEFONO: 2132-8982, 2133-3100 EXT. 6952

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. 163

FECHA: 15 DE MARZO DEL 2017

SEÑORES: **BENEDICTO BARAHONA MELENDEZ** NIT:
TEL. 232-4878 e-mail: arqbene@yahoo.es

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
HORARIO DE ATENCION : 7:30 A.M A 11.30 a.m y de 1:30 a 3:00 PM

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL	PRECIO TOTAL
	OBRAS PRELIMINARES				\$ 270,78
121,36	Desinstalación y desalojo de canal de lámina galvanizada existente	m ²	\$ 1,75	\$ 212,38	
17,60	Desinstalación y desalojo de canal de lámina galvanizada existente	ml	\$ 2,50	\$ 44,00	
9,60	Desinstalación y desalojo de canal de botaguas existente	ml	\$ 1,50	\$ 14,40	
	INSTALACIONES				\$ 3.465,67
101,56	Instalación de cubierta de lámina galvanizada tipo Zincoalum N° 24	ml	\$ 19,61	\$ 1.991,59	
19,80	Instalación de lámina de policarbonato	ml	\$ 28,00	\$ 554,40	
17,60	Instalación de canal de lámina lisa galvanizada N° 24 pintada en ambas caras con pintura tipo galvite	ml	\$ 24,00	\$ 422,40	
9,60	Instalación de botaguas de lámina lisa galvanizada N° 24 pintada con galvite	ml	\$ 17,30	\$ 166,08	
1,00	Mantenimiento de pintura anticorrosiva de estructura metálica existente	ml	\$ 175,00	\$ 175,00	
34,71	Limpieza y mantenimiento de pintura anticorrosiva tipo galvite para botaguas de lámina existente	ml	\$ 4,50	\$ 156,20	
	OTROS				\$ 253,56
1,00	Reparación de bajada de aguas lluvias por drenaje	sg	\$ 70,00	\$ 70,00	
17,60	Colocación de cedazo para control de basura sobre el canal	ml	\$ 6,83	\$ 120,21	
1,00	Limpieza final	sg	\$ 63,35	\$ 63,35	
	ENTREGA: 20 DIAS CALENDARIO				
# COTIZ.	SOL 132/17C11				
	USD EN: COMEDOR SÓTANO				
RM.	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto.		TOTAL.....		\$ 3.990,01

NOTA: Señor 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

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
30/3/17	\$3,990.01	54303		<p>31/3/2017</p> <p></p> <p>ADMINISTRACIÓN</p>