



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6992, 2133-3100 EXT. 6952

MINISTERIO DE SALUD
 EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN DE COMPRA No. ECSAL- 781

FECHA: 25 DE OCTUBRE DEL 2018

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

SEÑORES:

TEL. 2234-3200 celia.flores@infrasal.com,

NIT:

hugo.berciano@infrasal.com

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN 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	PRECIO TOTAL
1	MEDIDOR PORTATIL DE PH .-1 a 15PH, PANTALLA LCD, RANGO DE TEMPERATURA 0 a 50°C, TEMPERATURA DE COMPENSACION AUTOMATICA, BATERIAS INCLUIDAS, MARCA: OAKTON ORIGEN: SINGAPUR, GARANTIA 12 MESES, POR DEFECTOS DE FABRICA.	C/U	\$ 112,30	\$ 112,30
1	MEDIDOR DE TEMPERATURA LASER - TERMOMETRO INFRARROJO 20:1, EMISIVIDAD AJUSTABLE, LASER CLASE II, RANGO DE TEMPERATURA : - 35 A 800°C, RADIO DE DISTANCIA AL OBJETIVO 20:1 MARCA: DIGISENSE. ORIGEN: CHINA, GARANTIA 12 MESES, POR DEFECTOS DE FABRICA.	C/U	\$ 181,35	\$ 181,35
70	TRAJES DE PROTECCION PARA SALPICADURAS DE LIQUIDOS Y POLVOS CON GORRO, TIPO OVEROL DESECHABLE, MARCA: 3M ORIGEN: USA.	C/U	\$ 12,30	\$ 861,00
2	PARES DE BOTAS DE HULE # 8, MARCA: RIO VINYL ORIGN: GUATEMALA	PARES	\$ 9,00	\$ 18,00
1	LAMPARA DE MANO RECARGABLES DE LUZ LED PARA USO INDUSTRIAL. MARCA: JIMING/POWERFUL ORIGEN:CHINA	C/U	\$ 29,90	\$ 29,90
1	MASCARRILLA PARA GASES, MARCA: CLIMAX ORIGEN: ESPAÑA	C/U	\$ 14,50	\$ 14,50
(1 cotiz.)	USO: TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS DE AGUAS RESIDUALES S/C :308/18M21 ENTREGA: 10 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA LA O. DE C. Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente despues de entregado el producto.			
RM.			TOTAL.....	\$ 1.217,05

NOTA: Señor Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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	
26/10/18	\$ 1.187,15	54118		 29/10/2018 ADMINISTRACION
	\$ 29,90	54119		