



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR, 02 DE JUNIO DEL 2020	N° Orden 444/2020
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT
ELECTROLAB MEDIC S.A. DE C.V.	TEL. 2239-9976	

21/6
3-JUNIO-21

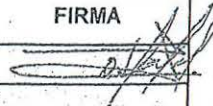
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	<p>SOLICITANTE: MEZCLADOR AIRE/OXIGENO LOW FLOW K-1 MEDICAL N/P 10061 PARA INCUBADORA DE TRANSPORTE</p> <p>OFERTAN: <u>OPCION. 1</u> BLENDER P/ VENTILADORES DE TRANSPORTE BC: 1900870 BLENDER PARA REGULADOR LA CONCENTRACION DE OXIGENO EN LA MEZCLA DE AIRE Y OXIGENO EN VENTILADORES DE TRANSPORTE</p> <p>CARACTERISTICAS: * CON ESTE ACCESO EL VENTILADOR DE TRANSPORTE RECIBE UNA MEZCLA DE AIRE Y OXIGENO COMO ALIMENTACION. * RANGO DE FLUJO DE TRABAJO DE 15 A 120 LPM * CONECTORES DISS * CON PERILLA PARA REGULAR LA CONCENTRACION DE OXIGENO DE 21 A 100%. VENCIMIENTO: 2 AÑOS FABRICANTE: BIO-MED DEVICES ORIGEN: USA</p>	1,450.00	\$ 2,900.00

No. s/c:
B33-274/2020
(1 COTIZ)
Marta

TOTAL US\$: \$ 2,900.00

DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES:	EN UCIN
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	DE 1 A 3 DIAS HABLES, SUJETO A VENTAS

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54118	\$ 2,900.-	4-06-2020	



FIRMA DEL TITULAR 8/6/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

SR. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CAPACHO

TELEFONO: 2225-41114 EXT. 1003 CORREO: mantenimeinto@hospitalbloom.gob.sv

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE
 COPIA: ALMACEN
 COPIA: UNIDAD SOLICITANTE
 COPIA: U.A.C.I.

FIRMA PROVEEDOR

ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.

SELLO PROVEEDOR