



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)

*UACI
27 Sept 20*

Lugar y fecha:

SAN SALVADOR, 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

N° Orden

732

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

SERVICIOS Y PROYECTOS INTERNACIONALES S.A. DE C.V. TEL. 2502-5141

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
		SOLICITANTE: KIT DE COMPRESOR ESPIRAL (BASICO) KIT DE COMPRESOR ESPIRAL (EXTENDIDO) VALVULA SOLLENOIDE (COMPRESOR) CARTUCHO DE GRASA PARA COJINETES		
		OFERTAN:		
4	C/U	SET DE 2 KITS "BASICO" KIT - UNIT SCROLL BASIC 15 HP (60HZ) No. DE PARTE: 4107 4000 45 NOTA: EN CADA KIT VIENEN INCLUIDOS 2 ELEMENTOS DE FILTRO, POR LO QUE CADA SET OFERTADO INCLUYE 2 KITS BASICO.	\$ 710.00	\$ 2,840.00
2	C/U	SET DE 2 KITS "EXTENDIDO" KIT- UNIT SCROLL EXTENDED 10 - 15 HP No. DE PARTE: 4107 4000 53 NOTA: EN CADA KIT VIENEN INCLUIDOS 2 VALVULAS, UNA VALVULA CT2 Y UN FILTRO POR LO QUE CADA SET OFERTADO INCLUYE 2 KITS EXTENDIDO.	\$ 1,956.00	\$ 3,912.00
2	C/U	SET DE VALVULA SOLENOIDE SOLENOID VALVE 24 VDC No. DE PARTE: 4107 6506 44 NOTA: CADA SET INCLUYE 2 VALVULAS	\$ 1,210.00	\$ 2,420.00
4	C/U	CARTUCHO DE GRASA No. DE PARTE: 2892 6100 20 MARCA: BEACON MEDAES ORIGEN: USA GARANTIA: 6 MESES CONTRA DESPERFECTOS COMPROBADOS DE FABRICACION, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ACTA DE RECEPCION.	\$ 625.00	\$ 2,500.00

No. s/c: MEC 25-408-2020

(1 COTIZ)

Marta

TOTAL US\$ \$ 11,672.00

ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS DOLARES CON 00/100


OBSERVACIONES: USO: REPUESTO PARA COMPRESOR DUPLEX SCROLL

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MANTENIMIENTO

TIEMPO DE ENTREGA: 45 - 90 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54118	\$ 11,672.00		
C 18			



FIRMA DEL TITULAR *[Signature]* 29/9/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

SR. JOSE ANTONIO SERPAS

TELEFONO: 2225-41114 EXT. 1031 CORREO: mecanicageneral@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.

[Signature]
 FIRMA PROVEEDOR

SERVICIOS Y PROYECTOS
 INTERNACIONALES, S.A. DE C.V.
 SELLO PROVEEDOR