



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)

*W/ep
25 agosto*

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR, 26 DE AGOSTO DEL 2020	N° Orden	647
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT	
SERVICIOS TECNICOS MEDICOS S.A. DE C.V.		TEL. 2530-1043	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	<p>SOLICITANTE: CENTRIFUGA PARA BANCO DE SANGRE TIPO SERO FUGE</p> <p>OFERTAN: CENTRIFUGA PARA BANCO DE SANGRE TIPO SEROFUGE MARCA: HERMLE MODELO: Z206 A ORIGEN: ALEMANIA DESCRIPCION: * CENTRIFUGA PARA USO EN BANCO DE SANGRE * CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 12 TUBOS DE 16 X 100 MM (TUBOS DE 15 ML) INCLUYE ADAPTADORES PARA TUBOS DE 12 X 75 MM (TUBOS DE 4 - 5 ML) * VELOCIDAD REGULABLE DE 200 HASTA 6,000 RPM * RCF: 4,427 XG * EL CAMBIO DE ROTOR ES FACIL DE MANEJAR * SELECCIÓN DE VELOCIDAD TANTO EN RPM COMO EN FUERZA G. CON INCREMENTOS DE 10 * 10 ACELERACIONES Y 10 TASAS DE DESACELERACION, * ALMACENAMIENTO DE HASTA 99 CARRERAS INCLUYE TIPO DE ROTOR * ALARMAS VISUALES * CON SEGURO MANUAL PARA ABRIRLA EN CASO DE EMERGENCIA * ROTOR CON ANGULO FIJO DE 32° * PRESELECCION DEL TIEMPO DE EJECUCION DESDE 10 s HASTA 99 H 59 MIN O CONTINUO * BLOQUEO DE LA TAPA * NIVEL DE RUIDO INFERIOR A 63 DBA A MAX. VELOCIDAD * ALARMA VISUAL POR DESBALANCE * MICROPROCESADOR CON GRAN PANTALLA LCD</p>	\$ 2,450.00	\$ 2,450.00

* CON PROTECCION DE SOBRE VELOCIDAD, INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA INSERCIÓN DEL ROTOR.

ALIMENTACION ELECTRICA:

* VOLTAJE: 120 VAC/ FRECUENCIA: 60 HZ

CERTIFICACIONES:

* ISO 9001

* ISO 13485

* CE
(6 COTIZ.)

No. S/C:425 -
2020

Marta

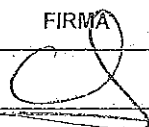


TOTAL US\$

\$ 2,450.00

DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA DOLARES CON 00/100 CVTS.

OBSERVACIONES:	USO: BANCO DE SANGRE
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	5 - 20 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA	
61103	28/8/20	\$2,450.00		  FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

LIC. CESAR ALFREDO LEMUS

TELEFONO: 2225-41114 EXT. 1804

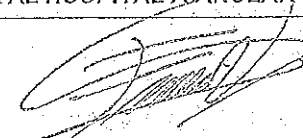
CORREO: bodegamed@hospitalbloom.gob.sv

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

ST.MEDIC S.A. DE C.V.
PBX: 2530-1000
FAX: 2530-1099
SELLO PROVEEDOR