



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, 24 DE AGOSTO DEL 2020

N° Orden

633

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

IMDISAR, S.A. DE C.V.

TEL. 2298-3677

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
		SOLICITANTE: APLICACIÓN DE PINTURA SATINADA EN AREA REQUERIDA CAMBIO DE LOSETAS DE CIELO FALSO CON FORRO DE PVC SUMINISTRO E INSTALACION DE PISO VINIL SUMINISTRO E INSTALACION DE PERSIANAS SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS DE ACCION DE PIE CAMBIO DE PUERTA PRINCIPAL DECORACION EN DIBUJOS EN PAREDES DEL AREA		
		OFERTAN:		
1	C/U	APLICACIÓN DE PINTURA SATINADA EN AREA REQUERIDA	\$ 413.69	\$ 413.69
1	C/U	CAMBIO DE LOSETAS DE CIELO FALSO CON FORRO DE PVC	\$ 332.89	\$ 332.89
1	C/U	SUMINISTRO E INSTALACION DE PISO VINIL	\$ 1,207.22	\$ 1,207.22
1	C/U	SUMINISTRO E INSTALACION DE PERSIANAS	\$ 1,471.77	\$ 1,471.77
1	C/U	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS DE ACCION DE PIE	\$ 1,162.28	\$ 1,162.28
1	C/U	CAMBIO DE PUERTA PRINCIPAL	\$ 794.36	\$ 794.36
1	C/U	DECORACION DE DIBUJOS EN PAREDES DEL AREA	\$ 651.02	\$ 651.02
		GARANTIA: 1 AÑO (2 COTIZ.)		

No. s/c:C-24-712-2020
Marta

TOTAL US\$:

\$ 6,033.23

SEIS MIL TREINTA Y TRES DOLARES CON 23/100 CTVS.

OBSERVACIONES:

USO: EN RADIOLOGIA

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACEN DE MANTENIMIENTO

TIEMPO DE ENTREGA:

20 DIAS HABILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

01/9
25 Agosto 2020

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54303	\$6,033.23	25/8/20	cl



FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

LIC. CARLOS ERNESTO ALAS

TELEFONO: 2225-41114 EXT. 1306

CORREO: conservacion@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

INDISAR, S.A. DE CV.
SAN SALVADOR, C.A.
SELLO PROVEEDOR