



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 (UAGI)

24/07
13 13/07/20

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR, 06 DE JULIO DEL 2020	N° Orden	525
----------------	------------------------------------	----------	-----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:	NIT
---	-----

EQUIMSA, S.A. DE C.V.	TEL. 2298-3638
-----------------------	----------------

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	<u>SOLICITANTE:</u> GRADILLAS DE 2 PELDAÑOS <u>OFERTAN:</u> GRADILLAS DE DOS PELDAÑOS MARCA: PUKANG MODELO: F-36-1 PAIS DE ORIGEN: CHINA <u>CARACTERISTICAS:</u> * ANTIDESLIZANTE CON MARCO DE ACERO INOXIDABLE CUBIERTA CON PLASTICO TIPO ABS. * BASE DE 4 PATAS CON ENVOLTURA DE GOMA ANTIDESLIZANTE. * MEDIDAS DE 590MM LARGO X 410MM ANCHO X 200/400MM ALTO. GARANTIA: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA.	\$ 68.00	\$ 136.00
No. s/c: 572-2020 (2 COTIZ) Marta				

TOTAL US\$:	\$ 136.00
--------------------	-----------

CIENTO TREINTA Y SEIS 00/100 DOLARES EXACTOS

OBSERVACIONES:	USO: DE BODEGA Y EN AREA HOSPITALARIA (INFECTOLOGIA)
----------------	--

LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
-------------------	-----------------------------

TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA, 05 DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA.
--------------------	---

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54118	\$ 136.00	13/07/20	

FIRMA DEL TITULAR

17/07/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

LICDA. TERESA DE JESUS DE DIAZ

TELEFONO: 2225-41114 EXT. 19658

CORREO: bodegativ@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

EQUIPASA
EQUIPOS MEDICOS
Antonio Ramos
SELLO PROVEEDOR

EQUIPASA
EQUIPOS MEDICOS
Antonio Ramos

21/07/2020
Antonio Ramos