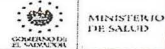




GOBIERNO DE EL SALVADOR



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

2449  
06 nov. 20

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR 05 DE NOVIEMBRE DE 2020	<b>Nº 839</b>
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		NIT
GRUPO 360 S.A DE.C.V Telefono 2208-1930		

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR
			(US\$)	TOTAL (US\$)
12	c/u	RUEDA DE 8 PULGADAS MATERIAL DE POLIURETANO ALUMINIO BASE GIRATORIA DIAMETRO DE 200 MILIMETROS CALIDAD INDUSTRIAL MATERIAL ESPECIAL PARA RESISTIR GOLPES Y TRABAJO ALTAMENTE PESADO RESISTENTE A TODO TIPO DE CORTES Y ALTA RESISTENCIA A PISOS INESTABLES CUERPO DE LA RUEDA DE ALTA ESTABILIDAD SISTEMA QUE EVITA CONTAMIAACION DE MANCHAS Y HUELLAS.	\$94,50	\$1,134,00
12	c/u	RUEDA DE 8 PULGADAS MATERIAL DE POLIURETANO ALUMINIO BASE FIJA DIAMETRO DE 200 MILIMETROS CALIDAD INDUSTRIAL MATERIAL ESPECIAL PARA RESISTIR GOLPES Y TRABAJO ALTAMENTE PESADO RESISTENTE A TODO TIPO DE CORTES Y ALTA RESISTENCIA A PISOS INESTABLES CUERPO DE LA RUEDA DE ALTA ESTABILIDAD SISTEMA QUE EVITA CONTAMIAACION DE MANCHAS Y HUELLAS.  MARCA: TENTE ORIGEN: ESPAÑA  GARANTIA DE 1 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$95,90	\$1,150,80
DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON OCHENTA CENTAVOS 80/100				\$2.284,80

Nºcot 6  
Nº solíc. Mec 55-880/2020  
ARACELY


OBSERVACIONES: DEPTO. DE MANTENIMIENTO (ALIMENTACION Y DIETAS)

UGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MANTENIMIENTO

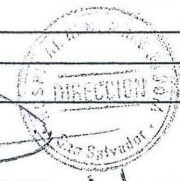
TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54118	\$2,284,80		
C133			



FIRMA DEL TITULAR 6/11/2020



Datos del Administrador de la Orden de Compra:  
 Señor: JOSE SERPAS ALVARADO  
 TELEFONO 2133 3120 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.



FIRMA PROVEEDOR

GRUPO  
**360**  
 SELLO PROVEEDOR  
 Tel: 2208-1930