



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, 10 de Noviembre de 2020 N° Orden 841/2020

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT

CONSTRUARQUITEC,S.A. DE C.V.

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
560	M2	1.1.LIMPIEZA GENERAL Y PREPARACION DE LOSA EN CONCRETO (AGUA, ACEITE, LODO, ESCOMBROS,Y MATERIAL VEGETAL).	\$3.62	\$2,027.20
1	SG	1.2.SUMINISTRO Y APLICACION DE IMPERMEABILIZANTE DE EMULSION ASFALTICA EN FRIO BASE ACUOSA EN RESANE DE GRIETAS Y PUNTOS CRITICOS.	\$3,360.06	\$3,360.06
560	M2	1.3.SUMINISTRO Y APLICACION DE SELLANTE ASFALTICO CONCENTRADO DE BAJA VISCOCIDAD EN SUPERFICIE DE LOSA EN CONCRETO.	\$16.40	\$9,184.00
560	M2	1.4.SUMINISTRO HE INSTALACION DE MANTO ASFALTICO 3.2MM SUPER BITUPLAST INCLUYE SOPLETE DE LLAMA A GAS	\$24.80	\$13,888.00
560	M2	1.5.SUMINISTRO Y APLICACION DE EMULSION FIBRATADA BITUMINOSA DE APLICACION EN FRIO A DOS CAPAS.	\$15.26	\$8,545.60
1	SG	2.0.LIMPIEZA GENERAL Y RECOLECCION DE DESECHOS	\$508.50	\$508.50
		GARANTIA: 5 AÑOS DESPUES DE CONCLUIDA LA OBRA.		

Solic: 946/2020. Coltiz 5: H.C

TOTAL US\$: \$ 37,513.36

TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRECE DOLARES CON TREINTA Y SEIS 36/100 CENTAVOS

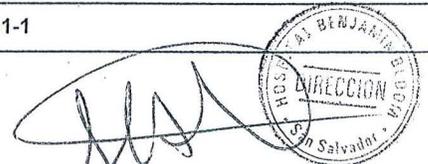
OBSERVACIONES: Departamento de Mantenimiento

LUGAR DE ENTREGA: Departamento de Mantenimiento

TIEMPO DE ENTREGA: 6 dias habiles despues de recibida Orden de Compra

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54303	\$37,513.36		
C-145			



FIRMA DEL TITULAR 11/11/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

ING. OSCAR EDGARDO GRANADOS ARAUJO

TELEFONO: 2133-3111 CORREO: mantenimiento@hospitalbloom.gob.sv

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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



SELLO PROVEEDOR