



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

BENJAMIN BLOOM

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 11 DE NOVIEMBRE DE 2020

N°863

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

NIT

REPOSICION POR PRECIO UNITARIO

INVERSIONES DUCA S.A DE C.V. TELE. 2248-0156

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			(US\$)	(US\$)
16	c/u	SOLICITAMOS: PARLANTES CON MICROFONO OFRECEN: BOCINAS P/TECHO 6.5 10W C/TRANSFORMADOR 70/100V DSPPA (I ALTAVOZ DE TECHO SIN MARCO DSP5011. (y las demas especificaciones consignadas en la oferta)	\$17,09	\$273,44
8	c/u	AMPLIFICADOR PA 60W C/USB/SD/SIRENA/FM SKY (PA AMPLIFICADOR 40 WATTS *USB / MP3 / ENTRADA DE TARJETA SD/ BLUETOOTH * FM RADIO PLAYER *SIRENA * CONTROL REMETO * ESPECIFICACIONES GENERALES * FUENTE DE ALIMENTACION AC115V / 230V * DC12V	\$125.66	\$1,005,28
400	YARDA	CABLE P/BOCINA #16GA TRANSPARENTE POR YARDA B333Y (50 YARDAS POR CADA ESTACION)	\$0,42	\$168,00
8	c/u	MICROFONO INALAMBRICO UHF XCALIBUR	\$45.00	\$360,00
8	c/u	INSTALACION POR CADA MODULO INCLUYE CAÑUELA (PROTECTOR DE CABLE)	\$70,00	\$560,00
cotiz 4 N°776/2020 ARACELY		GARANTIA 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA		

DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON SETENTA Y DOS CENTAVOS 72/100

\$2,366,72

OBSERVACIONES: CONSULTA EXTERNA ANEXO

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HABILDES DESPUES DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54115	\$2,366,72		
C157			

[Handwritten Signature]
 FIRMA DE TITULAR 3/12/2020

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Lic. Teresa de Jesús Iglesias de Díaz

TELEFONO: 2132-6801

CORREO:

bodegadv@hopitalbloom.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.

[Handwritten Signature]
FIRMA PROVEEDOR

INVERSIONS
DUCA
S.A DE C.V.
SELLO PROVEEDOR

ref
2. Dic 20