



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 NOVIEMBRE DEL 2020	N° Orden	RP 20
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT	
INGENIERIA BEM, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE TEL. 2234-3200			

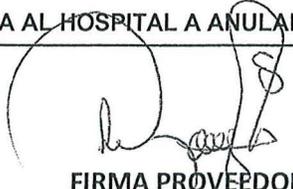
24/11/20

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	<p><b>OFERTAN:</b>  SUMINISTRO, E INSTALACION, MECANICA Y ELECTRICA DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 60,000 BTU INVERTER SEER #20, R-410-a, VOLTAJE 230, AISLANTE TERMICO RUBATEX DE 1/2 DE ESPESOR, CONDENSADOR INSTALADO EN BASE DE ANGULO, INCLUYE: BOMBA DE CONDESANDO.  MARCA: MDV MIDEA  MODELO: MOVA-60HDN1-M20G + MUE-60CRN1-N (MANEJADORA)  (4 COTIZ.)</p>	\$ 3,100.44	\$ 3,100.44
2	C/U	<p><b>OFERTAN:</b>  SUMINISTRO, E INSTALACION, MECANICO Y ELECTRICO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 12,000 BTU INVERTER #20, R410-A, VOLTAJE 230, AISLANTE TERMICO RUBATEX DE 1/2 DE ESPESOR.  MARCA: DAIKIN  MODELO: FTKS12VL216A + RKS12V216A (4 COTIZ.)  <b>GARANTIA:</b> 12 MESES, POR DEFECTOS DE FABRICA PARA PARTES Y COMPRESORES, DESDE SU PUESTA EN MARCHA, POR CUALQUIER DESPERFECTO DE FABRICA O DE INSTALACION.  VER ESPECIFICACIONES EN COTIZACION.  (4 COTIZ.)</p>	\$ 621.50	\$ 1,243.00
No. S/C: 774-2020				
Marta				

TOTAL US\$: \$ 4,343.44

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES CON 44/100 DOLARES AMERICANOS

OBSERVACIONES: USO: UNIDAD FINANCIERA

LUGAR DE ENTREGA:		ALMACEN DE MANTENIMIENTO	
TIEMPO DE ENTREGA:		INMEDIATA	
CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-2			
ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
61102	\$ 3,100.44		  FIRMA DEL TITULAR 20/11/2020
61102	\$ 1,243.00		
C 222			
Datos del Administrador de la Orden de Compra: <b>SR. JOSE ANTONIO SERPAS</b> TELEFONO: 2225-41114 EXT. 1031      CORREO: <a href="mailto:mecanicageneral@hospitalbloom.gob.sv">mecanicageneral@hospitalbloom.gob.sv</a>			
NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente: <ol style="list-style-type: none"> <li>Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.</li> <li>Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.</li> <li>Favor mencionar el número de la Orden de compra</li> </ol>			
<b>EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA</b>			
ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD SOLICITANTE COPIA: U.A.C.I.	 <b>FIRMA PROVEEDOR</b>		 <b>SELLO PROVEEDOR</b>