



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, 05 DE FEBRERO DEL 2021	N° ORDEN:	84
----------------	--------------------------------------	-----------	----

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	<p>TERMOMETRO/HIGROMETRO DIGITAL PARA LECTURA DE TEMPERATURA Y HUMEDAD, DE PARED O SUPERFICIE PLANA</p> <p>MARCA: THOMAS SCIENTIFIC/SPER SCIENTIFIC</p> <p>MODELO: NO APLICA</p> <p>ORIGEN: CHINA/USA (NO GRABADO)</p> <p>GARANTIA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA</p> <p>DESCRIPCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> * MEDIDAS EN ° C O °F * CERTIFICADO NIST TRACEABLE (R) INCLUIDO * PANTALLA JUMBO 11/8" APROXIMADAMENTE * PARA COLOCAR EN PARED O ESTANTE <p>LA UNIDAD AUTONOMA, ESTABLE Y PRECISA NO REQUIERE AJUSTES NI MANTENIMIENTO. LAS MEMORIAS MINIMAS Y MAXIMAS SE PUEDEN MOSTRAR O BORRAR EN CUALQUIER MOMENTO CON SOLO TOCAR UN BOTON. LA CAJA ES DE PLASTICOS ABS RESISTENTE A LOS QUIMICOS Y A LOS GOLPES, LA SONDA DEL TERMOMETRO TIENE UN CABLE DE 10' APROXIMADAMENTE. DIMENSIONES APROXIMADAS: 3 7/8" X 4 1/4" X 3/4".</p> <p>REQUISITOS DE ENERGIA: UNA PILA ALCALINA AAA INCLUIDA</p> <p>ESPECIFICACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> * RANGO TEMPERATURA: SONDA EXTERNA: -50° A 70° C ± 1°C SENSOR AMBIENTAL: 0° A 50° C ± 1° C HUMEDAD: 25 AL 95% RESOLUCION HUMEDAD: 1% <p>(1 COTIZ.)</p>	\$ 120.00	\$ 120.00

S/C: 036-2021
No. C 077
MARTA

TOTAL US \$:

\$ 120.00

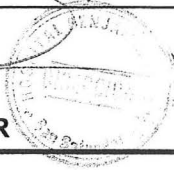
CIENTO VEINTE DOLARES EXACTOS AMERICANOS

OBSERVACIONES:	USO: CENTRAL DE ESTERILIZACION Y ARSENAL
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATA (5 - 8 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA)

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0220-21-1

2021
9-Feb-21


FIRMA DEL TITULAR



7/2/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: LIC. CESAR ALFREDO LEMUS CRUZ

TELEFONO: 2225-4114 EXT. 1806

CORREO: bodegamedic@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 FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.


FIRMA PROVEEDOR

S.T. MEDIC S.A.
C.V.
PBX: 2530-1000
FAX: 2530-1099
SELLO PROVEEDOR