



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, 15 DE FEBRERO DEL 2021	N° ORDEN:	130
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		NIT y/o NCR:	
REPOSICION EN LA DESCRIPCION DEL TIEMPO DE ENTREGA			
MIRNA LORENA ADALGISA CRESPI DE LOPEZ		TEL: 2100-6872	

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
50	UNIDAD	DUCHA TIPO TELEFONO ABS (5 FUNCIONES) DE ROCIO MARCA: SIN MARCA TERMINAL DE 24 CENTIMETROS DE LARGO MANGUERA FLEXIBLE Y SOPORTE A LA PARED FABRICADA EN PLASTICO ABS CROMADO	\$ 20.10	\$ 1,005.00
100	UNIDAD	VASTAGO PARA DUCHA MARCA: PRICE PFISTER, PAIS DE ORIGEN: CHINA	\$ 5.60	\$ 560.00
100	UNIDAD	ASIENTO PARA VASTAGO DE DUCHA, ESTÁNDAR MATERIAL METAL ACABADO EN CROMO, MARCA: PRICE FISTER, PAIS DE ORIGEN: CHINA	\$ 1.45	\$ 145.00
100	UNIDAD	NIPLE PLASTICO PARA DUCHA MARCA: AMER, PAIS DE ORIGEN: TAIWAN	\$ 0.20	\$ 20.00
25	LIBRAS	PORCELANA BLANCA EN POLVO MARCA: REFLEX, PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR	\$ 0.45	\$ 11.25
50	UNIDAD	NIPLE GALVANIZADO 1/2X3", CONEXIÓN ROSCA, DIAMETRO: 1 1/2 PULGADAS. MARCA: SIN MARCA, PAIS DE ORIGEN: CHINA	\$ 0.50	\$ 25.00
4	UNIDAD	LLAVE SACA ASIENTOS MARCA: AMER, PAIS DE ORIGEN: TAIWAN	\$ 2.50	\$ 10.00
25	CUARTO	PEGAMENTO PARA PVC 950ML, PEGAMENTO ESPECIAL PARA PVC RIGIDO PARA TODO TIPO DE PRESION MARCA: TANGIT, PAIS DE ORIGEN: MEXICO	\$ 34.15	\$ 853.75

S/C: C-6-138-2021  
No. C 113  
(4 COTIZ.)  
MARTA

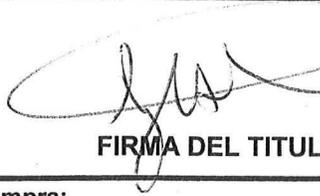
TOTAL US \$:

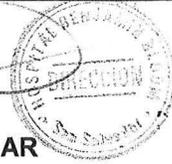
\$ 2,630.00

DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA DOLARES CON 00/100 CTVOS. AMERICANOS

OBSERVACIONES:	USO: EN CONSERVACION
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	UNA SOLA ENTREGA 5 DIAS HABILES

WJA  
20 Feb 21

  
FIRMA DEL TITULAR



25/2/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: ING. CARLOS ERNESTO ALAS

TELEFONO: 2225-4114 EXT.1011

CORREO: [conservacion@hospitalbloom.gob.sv](mailto:conservacion@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

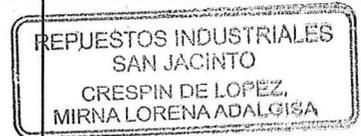
COPIA: ALMACEN

COPIA: UNIDAD FINANCIERA

COPIA: U.A.C.I.



FIRMA PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR