



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, 22 DE ABRIL DEL 2021 N° ORDEN: 348

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: NIT y/o NCR:

ECO-EQUIPMENTS S.A. DE C.V. TEL. 2284-5625

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
2	C/U	AUTOMATIZACION DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE SUAVIZADA QUE COMANDE DOS COLUMNAS SISTEMA REDUNDANTE, CAJAS DE CONTROL ELECTROMECHANICO NEMA 1 VOLTAJE DE OPERACIÓN 115V 50/60 HZ, 220 V 50/60 HZ; CONTROLES STAGER, CON PULSADOR EXTERNO PARA ACCIONAMIENTO MANUAL Y MONITORIZADO DE TIPO PILOTO ROTATIVO DE MULTIPLES PUERTOS QUE CONTROLE EL FLUIDO DE VARIAS VALVULAS DE DIAFRAGMA YA INSTALADAS EN UN SISTEMA DE TRATAMIENTO DE 2 TANQUES O SUAVIZADORES DE AGUA.	\$ 4,407.00	\$ 8,814.00
2	C/U	AUTOMATIZACION CON INICIO DE CICLO DE ABLANDAMIENTO, RETRO LAVADO, GENERACION , ENJUAGUE Y SERVICIO MEDIO DE INICIACION POR TIEMPO, CONTROL VOLUMETRICO (CAUDAL) O POR SEÑAL DE DUREZA. CONTROLADO POR LOS CONTROLADORES PROGRAMABLES O TIEMPOS AJUSTABLES EN CASO DE FALLA DE ENERGIA, SE PUEDA AVANZAR LOS CICLOS DE FORMA MANUAL A TRAVES DE TODAS LAS POSICIONES QUE CONTROLE UN CONJUNTO DE VALVULAS DIAGRAMA INDIVIDUALES UNA SECUENCIA PREDEFINIDA. GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, 6 MESES EN INSTALACION PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (1 COTIZ.)	\$ 3,073.25	\$ 6,158.50

MEC 18- 283-2021
No. C 334

MARTA

TOTAL US \$: \$ 14,972.50

CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON 50/100 DOLARES AMERICANOS

OBSERVACIONES:	USO: CALDERAS, ARSENAL, Y LABORATORIO
LUGAR DE ENTREGA:	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	3 - 6 SEMANAS


FIRMA DEL TITULAR



4/5/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: Sr. Jose Antonio Serpas

TELEFONO: 2225-4114 EXT. 1031

CORREO:

mecanicageneral@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