



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, 10 DE JUNIO DEL 2021 N° ORDEN: 584

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

GRUPO MEW, S.A. DE C.V. TEL. 2281-1084

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1000	C/U	TUBOS LED DE 18 WATTS DE VIDRIO T8 MARCA:SYLVANIA 6500°K BAJO CONSUMO DE ENERGIA 100/240 VOLTIOS, 1,600 LUMENS VIDA UTIL 20,000 HORAS.	\$ 3.90	\$ 3,900.00
30	C/U	PROTECTORES LED EXTERIOR 100 WATTS SYLVANIA JETA LUZ BLANCA 8500 LUMENS IP65 35,000 HORAS VIDA VIDA UTIL.	\$ 59.90	\$ 1,797.00
300	C/U	PANEL LED DE 1' X 4' 40 WATTS EMPOTRAR EN CIELO FALSO SYLVANIA 100-277 VOLTIOS LUZ BLANCA	\$ 44.45	\$ 13,335.00
50	C/U	PANEL LED DE 2' X 2' 40 WATTS EMPOTRAR EN CIELO FALSO SYLVANIA 100-277 VOLTIOS LUZ BLANCA, 35,000 HORAS VIDA UTIL, 3,200 LUMENS.	\$ 32.50	\$ 1,625.00
50	C/U	PANEL LED DE 2' X 4' 60 WATTS EMPOTRAR EN CIELO FALSO SYLVANIA 100-277 VOLTIOS, LUZ BLANCA, 35,000 HORAS VIDA UTIL, 3,200 LUMENS. (3 COTIZ.)	\$ 84.75	\$ 4,237.50

S/C: E 05-176-2021  
No. C  
MARTA

TOTAL US \$: \$ 24,894.50

VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES AMERICANOS CON 50/100 CENTAVOS

OBSERVACIONES:	USO: TODOS LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	5 - 8 DIAS HABILES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

FIRMA DEL TITULAR

10/6/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

NOMBRE: ING. IGNACIO ANTONIO MORATAYA AREVALO

TELEFONO: 2225-4114 EXT. 1303

CORREO:

[supervisorelectrica@hospitalbloom.gob.sv](mailto:supervisorelectrica@hospitalbloom.gob.sv)

20/6/21  
10/6/2021

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

GRUPO NEW, S.A. de C.V.

Avenida Cuscatlán No. 612

San Salvador

SELLO PROVEEDOR

Tel.: 2281-1065

2281-1063