

**HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM**

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR. 17 DE AGOSTO DE 2021		N° 858	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
ELECTRO ES S.A DE C.V. (GRUPO ELECTRONICA)			TEL. 2529-3100	
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN		VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	SUMINISTRO DE UPS 6KVA/6KW - Marca: Powertech - Modelo: TX1 Origen de UPS: Asiatico -Voltaje de entrada: 208/240VAC (2L+N+GND) estrella. -Voltaje de salida: 208/210VAC (2L+N+GND) Estrella. - Factor de potencia: 1 -Tiempo de respaldo: 9 Minutos al 100% de la carga. -Forma de Onda de salida sinusoidal pura. -Frecuencia de Operación 60HZ. -Topología True Online de Doble Conversión -Temperatura de Operación 0°C a 45°C. -Pantalla LCD para presentar alarmas y estados de operación. -Se incluyen manuales de operación y capacitación de uso de UPS. -Garantía de equipo de 12 meses incluida 4 rutinas de mantenimiento preventivo y atención a fallas. Garantía de un año a partir de la recepción.	\$1,906,88	\$1,906,88
ARACELY		Incluyen: conexión de ups a cero metros, no se incluyen materiales electricos de instalación.		
7COTIZ s/c N°884 B 36/ 2021				

*Wep
20 agosto 21*

TOTAL US\$

\$1,906,88

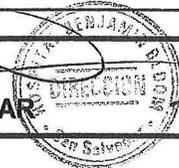
UN MIL NOVECIENTOS SEIS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS 88/100

OBSERVACIONES:	BIOMEDICA (PATOLOGIA)
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	2 A 3 DIAS HABILIS DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 778

FIRMA DEL TITULAR



23/8/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
ING. OSCAR EDGARDO GRANADOS - SR.FRANCISCO MOLINA
 TELEFONO: 2133-3143 CORREO: molina.biomedica@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	<p align="center">FIRMA PROVEEDOR</p>	
COPIA: ALMACEN		
COPIA: UNIDAD FINANCIERA		
COPIA: U.A.C.I.		