

**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. 20 DE AGOSTO DE 2021	N° 876
----------------	------------------------------------	--------

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

**COPROSER S.A DE C.V.**

TEL. 88622198

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	DESHOLLINADORA ELECTRICA PARA LIMPIEZA DE TUBOS DE FUEGO EN CALDERAS. MARCA: WILSON MODELO: WAW-1500EB 2-2/2 * Limpieza de calderas e intercambiadores de calor *Tubos de diámetro exterior de 1 1/2 a 4 1/2 pulgadas (9.5 a 114.3mm). *Eliminación de hollín y sarro de la caldera, depósitos suaves de ligeros a medios del intercambiador de calor. *Unidad impulsada de 1 hp- 62 lbs. (28kg) *Velocidad: 1. 725 rpm. *Potencia 1 HP *Corriente 115 voltios 50/ 60 Hz. incluye: *Carcasa y eje flexible de 25 pies *1x Cepillo expandible de acero *Conector para vacío. *Boquilla de conector de vacío 2 1/2" *Aspiradora de 2 HP para uso en seco. <b>Garantía 12 meses por desperfectos de fabrica</b>	\$7,599,00	\$7,599,00

ARACELY

2 COTIZ N°.S/C  
868/2021

**TOTAL US \$**

**\$7,599,00**

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES DE LOS ESTADOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	MECANICA (MANTENIMIENTO DE CALDERAS)
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE MANTENIMIENTO
TIEMPO DE ENTREGA:	25 DÍAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 768

FIRMA DEL TITULAR:



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: ING. OSCAR EDGARDO GRANADOS - SR. JOSE SERPAS

TELEFONO: 21-33-3120

CORREO: mecanica.general@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**

*WJP  
23 agosto 21*