

**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° 877
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		
INFRASAL DE EL SALVADOR S.A DE C.V.		TEL. 2234-3289

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	<p>BASCULA DIGITAL ELECTRONICA. Báscula fácil de usar, es perfecta para los consultorios pediátricos o clínicas, cuenta con una bandeja con cinta métrica para determinar la medida del bebe durante la sesión de pasje. Cuenta con una pantalla LCD. *Capacidad: 23 kg /50 lbs. *División: 0-20 lb / 0,2 oz; 20-50lb / 0,5 oz; 0-9kg /5g. 9-23 kg/10g. *Tamaño de la bandeja: 61,3 cm (ancho) x 36.8 cm (prof.) x 6.7cm (alto) / 24 1/8" (ancho) x 14 1/2" (prof) x 2 5/8" (alto). *Cinta de medición: 0"-23" / 0cm -58cm. *Funciones: puesta a cero/ tara, sostener/ soltar, cero automatico, apagado automatico, conversión de LB/KG bloqueo de LB/KG. *Fuente de energia: 6 baterias AA. Marca: Health o meter. Modelo: 522KL Origen: USA/China Codigo: 14 12 6206 Garantía: 1 año contra desperfectos de fabrica no por mal uso.</p>	\$448,00	\$448,00

ARACELY
3 COTIZ N° S/C
691/2021

TOTAL US\$	\$448,00
-------------------	-----------------

CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO DOLARES DE LOS ESTADOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	MEDICINA INTERNA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
TIEMPO DE ENTREGA:	3-5 DÍAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA 791

FIRMA DEL TITULAR



20/8/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:
 Nombre: DR. DAVID ERNESTO CASTILLO BUSTAMANTE - LIC. ZENaida ELIZABETH BONILLA GRANADOS
 TELEFONO: 21-33-3279 CORREO: castillo.medicina@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
--	---	--

23/8/2021
23/8/2021