

**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. 23 DE AGOSTO DE 2021** **N° 879**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

SIEMENS S.A

TEL. 22-487333

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	<p>SUMINISTRO E INSTALACION DE INTERRUPTOR. Servicios técnicos correspondientes sustitución de interruptor tipo 3WL Marca: Siemens, Fabricado en Alemania, de 1250 Amperios, trifasico 208 V AC. Ubicado en HNNBB Subestación Edificio ANEXO, que alimenta el Edificio Viejo, lado del Generador de Emergencia, el cual presenta falla en el mecanismo de posicionamiento del estado de conexión/desconexión, incluye: desinstalación y remoción del interruptor existente de 1250 Amperios. Montaje del nuevo interruptor 3WL de 1600 amperios. Conexiones de fuerza y control. Pruebas de funcionamiento y puesto en servicio del nuevo interreptor. Observaciones: Se reutilizaran los componentes existentes del interruptor 3WL 1250 amperios, tales como: accionamiento motorizado, bonina de cierre (Y1) apertura (F1) bobina de mínima tensión sin retardo, bloques de contactos auxiliares, enclavamiento mecánico completo. Garantía: 1 año a partir de la fecha de entrega de los mismos.</p>	\$5,083,76	\$5,083,76

ARACELY
1 COTIZ N° S/C
1,0322021

TOTAL US \$

\$5,083,76

CINCO MIL OCHENTA Y TRES, DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS 76/100

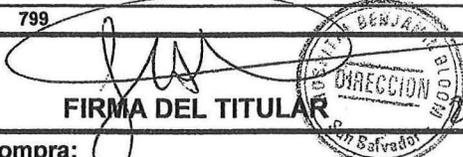
OBSERVACIONES: **ELECTRICA (SUBBESTACION DEL ANEXO QUE ALIMENTA EDIFICIO VIEJO)**

LUGAR DE ENTREGA:

TIEMPO DE ENTREGA: **SE PROGRAMARA DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA**

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

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA 799


FIRMA DEL TITULAR 23/8/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: **ING. OSCAR EDGARDO GRANADOS - ING. IGNACIO ANTONIO MORATAYA**

TELEFONO: **21-33-3103** CORREO: **supervisorelectrica@hospitalbloom.gob.sv**

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
 - Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
 - 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 Agosto 2021