



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Licda. Tatiana Guadalupe Mendoza de Rodríguez
Jefe UCP

SEÑORES:
SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

Mediana Empresa
Dirección: Calle siemens #43 Parque Industrial Santa
Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad
Teléfono: 2248-7333/2248-7233
Correo Electrónico: ventas.sv@siemens-healthineers.com
PRESENTE.

ORDEN NÚMERO: CD-70
CONTRATACIÓN DIRECTA- BIENES N.º CD-70
FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

18 OCT 2024

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO CON IVA	TOTAL CON IVA
1	DESCRIPCIÓN SOLICITA: Película radiológica base azul, tamaño 14"x17", para impresor térmico, según marca y modelo de impresor horizon G1- Codonics. DESCRIPCIÓN CONTRATADA: DirectVista blue film 5 14x17 Marca: codonics Origen: Estados Unidos Presentación: Caja de 100 hojas. Vencimiento: Mayor a 12 meses. Registro Sanitario: DNM No. IM063823032017. Plazo De Entrega: 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra.	Caja	15	\$ 254.25	\$ 3,813.75
MONTO TOTAL: TRES MIL, OCHOCIENTOS TRECE CON 75/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (IVA INCLUIDO) -				\$ 3,813.75	

UFI:
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1-54199, CF-199

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

DEPENDENCIA SOLICITANTE: División de Servicio de Diagnostico y Apoyo

PLAZO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra.

La vigencia de esta Orden de Compra será a partir de la fecha de su firma y finalizará el treinta y uno de diciembre de dos mil veinticuatro o hasta el cumplimiento de las obligaciones por las partes.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS, DEL HOSPITAL NACIONAL BENJAMIN BLOOM, ubicado en Final 27 Calle Poniente y Boulevard de los Héroes, distrito de San Salvador Centro, previa coordinación con el Administrador de la Orden de Compra.

Los gastos de transporte para la entrega de los bienes y servicios, será responsabilidad del proveedor.

Administrador de la Orden de Compra: Doctor. Salvador Eduardo Rivera, Jefe de Radiología. Correo: salvador.rivera@salud.gob.sv, Tel: 2133-3162 y 7180-4524.

El seguimiento del cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del Administrador de la Orden de Compra, quien ha sido nombrado por el director, mediante Acuerdo Institucional Número: 70/2024, de fecha 20 de septiembre de 2024, cuyo nombre se encuentra establecido en dicho Acuerdo, el cual constituye el ANEXO NÚMERO UNO de la presente Orden de Compra.

21-10-24
10:25 am

LA CONTRATISTA DEBE PRESENTAR LAS SIGUIENTES GARANTÍAS:

Garantía de Cumplimiento Contractual

El porcentaje de esta garantía es del **DIEZ POR CIENTO (10%)**, del monto contratado, deberá de presentarse dentro del plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente de la distribución del Contrato a la contratista, en las oficinas de la UCP del HOSPITAL. La cual estará vigente por un plazo de **CIENTO CINCUENTA (150) DIAS** contados a partir de la fecha de distribución del Contrato a la contratista.

Garantía de Buena Calidad

La Contratista garantizará la Buena Calidad del bien proporcionado para lo cual presentará en la UCP del HOSPITAL dentro de los quince (15) días hábiles contados a partir de la fecha en que el bien sea recibido en su totalidad y a entera satisfacción de acuerdo al acta de recepción definitiva que para tal efecto se levantará en el lugar de entrega establecido, una garantía equivalente al **DIEZPOR CIENTO (10%)** del monto total del Contrato, y estará vigente durante el plazo de **DOS(2) AÑOS** contados a partir de dicha fecha.

FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO.

Las opciones de forma de pago son las siguientes:

PAGO ELECTRÓNICO

- Es necesario que el proveedor presente a la institución contratante cualquiera de las siguientes alternativas:
- Cuenta bancaria con el que la institución contratante, realice la mayoría de sus operaciones financieras.
- Cuenta bancaria de cualquier banco que la institución establezca como opción

Para el caso del PAGO ELECTRÓNICO el proveedor deberá presentar la Declaración de Cuentas Bancarias que se le remitió con la adjudicación. (Esto es para asegurar que no haya errores en los números de cuenta o nombre del titular de las cuentas proporcionadas para pago).

PAGO CON CHEQUE

- Cualquier instrucción de pago a cuenta de otros bancos que no sean el banco indicado por la institución contratante.
- Cualquier proveedor que opte por esta vía de forma voluntaria.

Para mayor información deberá comunicarse con la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom a los números 2132-6842 o 2132-6816.

CONDICIONES GENERALES

OBLIGACIONES DE LA CONTRATISTA

1. Someterse a las disposiciones Legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.


2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Hospital, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Compras Públicas.

OBLIGACIONES DEL HOSPITAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM.

1. Pagar el valor de **"TRES MIL OCHOCIENTOS TRECE CON 75/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (IVA INCLUIDO),** previo los trámites legales, después que **EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y/O EL GUARDALMACÉN RESPECTIVO Y/O PERSONA DESIGNADA,** haya recibido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. Las obligaciones que contrae EL HOSPITAL por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con LA CONTRATISTA, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.
3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente, solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.

CONDICIONES ESPECIALES

1. Cuando por necesidad y los intereses institucionales demanden un cambio en el lugar de entrega, el Administrador de la Orden de Compra, a petición de la Unidad Solicitante justificándolo debidamente y previa aceptación de LA CONTRATISTA, podrá recepcionar en un lugar diferente al establecido en la Orden de Compra, sin que para ello se requiera resolución razonada firmada por el Titular, de lo cual deberá dejar documentación de respaldo en el expediente respectivo. (Cruce de notas, correos electrónicos, entre otros) Para lo cual LA CONTRATISTA o su delegado autorizado en coordinación con el Administrador de la Orden de Compra verificarán que los bienes entregados cumplen estrictamente con las Condiciones y Especificaciones Técnicas establecidas en la Orden de Compra.
2. Para aquellos casos que durante la ejecución de la Orden de Compra se requiere cambio de alguna de las especificaciones o condiciones técnicas contratadas, tales como: **cambio de vencimiento, casa representada, modelo** (solo si es igual o superior al contratado) **origen o presentación,** siempre y cuando se mantenga la esencia del objeto contractual, bastará con cruce de notas y/o correos electrónicos acordando dichos cambios, entre LA CONTRATISTA y el Administrador de la Orden de Compra.
3. Así mismo al momento de efectuar la entrega del bien, LA CONTRATISTA deberá presentar al guardalmacén respectivo copia de los documentos que amparen los cambios pertinentes.


DR. ANGEL ERNESTO ALVARADO RODRIGUEZ
DIRECTOR
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

