

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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículo 24 y 30 de la LAIP y Artículo 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. Sara Guadalupe Pérez de Alfaro
Jefe de Unidad de Compras Públicas en Funciones

UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS				FORMA DE PAGO: CRÉDITO				PREVISIÓN No. 2	
HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS				UNIDAD SOLICITANTE MANTENIMIENTO SECCION BIOMEDICA					
				RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN No. 11/2024-CD					
				CONTRATACION DIRECTA–BIENES Ref.: No. 13-2024HNM					
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS									
Lugar y fecha:		San Salvador Centro, 14 de octubre de 2024.					No. Orden: 54/2024HNM		
SIEMENS HEALTHCARE, S.A.						NIT: 0614-210515-101-3			
RENLÓN	CODIGO SINAB	CODIGO ONU	CANTID AD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL		
-	-	-	-	-	Línea 0202, Atención Hospitalaria-REPUESTOS PARA EQUIPOS DE RADIOLOGIA.	-	-		
1	NUEVO	42201848	1	C/U	CARGADOR DE BATERIAS PARA DETECTOR DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL. OFRECEN: Cargador de Batería para Detector de equipo de rayos x Digital Marca Siemens Modelo Multix Fusión, Marca: Siemens Healthcare, Origen: Alemania /España, Vencimiento: N/A, Número de parte 10893480, Repuesto Original, Garantía de sustitución de repuestos que presenten desperfectos de fabrica hasta por el periodo de 6 meses después de ser recibidos a completa satisfacción por el Hospital.	\$ 5,745.29	\$ 5,745.29		
2	70105428	42201826	2	C/U	TARJETA ELECTRONICA DE CARGA DE CAPACITORES PARA EQUIPO DE RAYOS X. OFRECEN: Tarjeta Electrónica de Cargador de Capacitores (D952) para equipo de Rayos x Móvil Marca Siemens Modelo XP, Marca: Siemens Healthcare, Origen: Alemania /España, Vencimiento: N/A, Número de parte 10784393, Repuestos Originales, Garantía de sustitución de repuestos que presenten desperfectos de fabrica hasta por el periodo de 6 meses después de ser recibidos a completa satisfacción por el Hospital.	\$ 2,393.86	\$ 4,787.72		
3	70105048	42201826	1	C/U	TARJETA DE ALIMENTACIÓN DE VOLTAJE AC A DC PARA EQUIPO RAYOS X MÓVIL (U2). OFRECEN: Tarjeta de Voltaje D927 para equipo de rayos x móvil Marca Siemens Modelo Mobilett XP Hybrid Marca: Siemens Healthcare, Origen: Alemania/España, Vencimiento: N/A, Número de parte 10272717, Repuesto Original, Garantía de sustitución de repuestos que presenten desperfectos de fabrica hasta por el periodo de 6 meses después de ser recibidos a completa satisfacción por el Hospital.	\$ 1,973.67	\$ 1,973.67		

4	70105003	39121006	2	C/U	TARJETA ELECTRONICA INVERSORA PARA EQUIPO DE RAYOS X. OFRECEN: Tarjeta Inversora D962 para Equipo de Rayos x móvil Marca Siemens Modelo Mobilett XP, Marca: Siemens Healthcare, Origen: Alemania /España, Vencimiento: N/A, Número de parte 10272712, Repuestos Originales, Garantía de sustitución de repuestos que presenten desperfectos de fabrica hasta por el periodo de 6 meses después de ser recibidos a completa satisfacción por el Hospital.	\$ 2,907.70	\$ 5,815.40
5	70105003	39121006	1	C/U	TARJETA ELECTRONICA INVERSORA PARA EQUIPO DE RAYOS X. OFRECEN: Tarjeta Inversora D860 para Equipo de Rayos x móvil Marca Siemens Modelo Mobilett Elara , Marca: Siemens Healthcare, Origen: Alemania /España, Vencimiento: N/A, Número de parte 11433522, Repuesto Original, Garantía de sustitución de repuestos que presenten desperfectos de fabrica hasta por el periodo de 6 meses después de ser recibidos a completa satisfacción por el Hospital.	\$ 4,099.15	\$ 4,099.15
TOTAL						\$ 22,421.23	
SON: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO DOLARES 23/100 DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.							
LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES DE Estricto CUMPLIMIENTO CON BASE A LO REQUERIDO EN EL DOCUMENTO DE SOLICITUD DE OFERTAS DE LA CONTRATACION DIRECTA-BIENES Ref.: Nº. 13-2024HNM, Y LO OFERTADO, CUYA OFERTA FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE CONTRATACION.							
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2024-3203-3-0202-21-2-54118, FONDOS PROPIOS.							
OBSERVACIÓN:							
LUGAR DE LA ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER, "DRA. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ"							
FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS CALENDARIOS DESPUÉS DE LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA.							
ADMINISTRADORES DE ORDEN DE COMPRA: ING. BLANCA LIDIA MOLINA DE CALDERON, JEFE DE LA SECCION BIOMEDICA DE LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO y SR. CARLOS ALBERTO VASQUEZ LOPEZ, TECNICO EN MANTENIMIENTO III.							
CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: MEDIANA EMPRESA							

ELABORADO POR: VSIGUENZA.

CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN

1. **MARCO LEGAL:** La presente **Contratación** está regulada por la Ley de Compras Públicas, el resto del Marco Normativo y las disposiciones finales del Derecho común y demás legislación aplicable.
2. **CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** La adquisición del suministro objeto de la presente Orden de Compra, deberá proporcionarse de conformidad a las condiciones técnicas del bien, establecidas en la Comparación de Precios y/o Contratación Directa respectiva y a la oferta adjudicada, debiendo el contratista garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de sus partes. Si al momento de efectuar la entrega del bien contratado, se detectara discrepancia entre lo adjudicado y lo suministrado y este no cumpliera con lo contratado, se realizara por escrito el reclamo correspondiente, al contratista quien a su vez deberá dar respuesta justificando el motivo o razón de la discrepancia la cual será sometida a opinión técnica y en su momento se notificará lo resuelto por el Hospital Nacional de la Mujer "Dra. María Isabel Rodríguez", tramites que serán considerados como parte integral de la Orden de Compra, mediante el cruce de notas que deban emitirse sobre el caso que amparen la aceptación o denegación del mismo.

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, considerando que siempre y cuando se mantenga la esencia del objeto contractual, bastará con cruce de notas y/o correo electrónicos acordando dichos cambios, entre el Suministrante del bien y el Administrador de la Orden de Compra (CUANDO APLIQUE).

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.

3. **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA DEL SUMINISTRO:** Los productos y/o servicios serán entregados en el plazo y lugar de entrega establecido en el documento de solicitud de ofertas o el Almacén del Hospital Nacional de la Mujer "Dra. María Isabel Rodríguez", ubicado en la 25 Avenida Sur y Calle Francisco Menéndez, Barrio Santa Anita, San Salvador, con la presentación de su respectiva **factura y siete** copias, debiendo el Guardalmacén firmar y sellar de recibido a entera satisfacción en la factura correspondiente, asimismo la administradora de la orden de compra verificará el cumplimiento de las cláusulas contractuales, expresando su aprobación mediante la firma de Visto Bueno en el acta de recepción respectiva.
4. **PLAZO, FORMA Y TRAMITE DE PAGO:** El Hospital Nacional de la Mujer "Dra. María Isabel Rodríguez" a través de su Unidad Financiera Institucional, pagará al Contratista el monto de forma parcial o total (según aplique) de la presente Orden de Compra en dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de **SESENTA DÍAS POSTERIORES** a la recepción del bien con la respectiva factura y firma del acta de recepción y a la emisión del quedan correspondiente, previa presentación de la garantía correspondiente (cuando aplique) siempre que se reciban los fondos del MINSAL y/o Bienestar Magisterial para efectuar el pago respectivo. La emisión del **QUEDAN SE EFECTUARÁ EN LA UNIDAD FINANCIERA DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ"**, con la presentación de la factura duplicado cliente, acta de recepción y dos copias de la misma; las facturas deberán ser presentadas a más tardar **UN DÍA HÁBIL** antes de finalizar el mes, por motivos de la retención del 1% del IVA.
5. **La Factura deberá expresar lo siguiente:**
ORDEN DE COMPRA No. _____ **/(Año)** _____
Hospital Nacional de la Mujer, Fondos (Lo que en la Orden se establezca).
Descripción del producto: _____
Precio Unitario: _____
Precio Total: (En números y letras) _____
Retención del IVA del 1% en las cantidades iguales o mayores a cien 00/100 dólares (\$100.00); según el artículo No. 162, del Código Tributario
Compromiso Presupuestario No. _____
6. **SANCIONES Y MULTAS:** Si el contratista incumpliere cualquiera de las obligaciones contractuales, estará sujeto a las sanciones reguladas en la Ley de Compras Públicas (**LCP**). Cuando el contratista incurra en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, podrá imponerse previo el debido proceso el pago de la o las multas por cada día calendario de retraso, de conformidad al artículo 175 de la Ley de la **LCP**.

7. Para realizar la entrega del suministro objeto de la presente orden de compra, deberá solicitar cita vía telefónica con dos días de anticipación, al número 2206-6478 con la Administradora de la Orden de Compra y/o asistente, de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m. Las facturas deberán enviarse previamente a la entrega del suministro del bien al administrador de contrato o su designado para su revisión, tal y como se establece en el Documento de Solicitud de Ofertas
8. El/La contratista deberán extender (según aplique en los Documentos de Solicitud de Ofertas de Contratación Directa) por su cuenta a favor del Estado y Gobierno de El Salvador en el Ramo de Salud a nombre del **HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ"**, las siguientes Garantías:
- A) **Garantía de Cumplimiento Contractual** será equivalente hasta el cinco por ciento (5%) (según se establezca en las bases de Comparación de Precios y/o Contratación Directa) del valor total de lo contratado. (No aplica para este proceso).
- B) **Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes** será equivalente al diez por ciento (10%) del valor total de lo contratado. (No aplica para este proceso).
- Dichas garantías deberán ser en dólares de los Estados Unidos de América; y deberá ser presentada en la UCP, dentro de los **diez (10) días hábiles** siguientes a la fecha de la firma del presente contrato u Orden de Compra, en **original y 2 copias simples**.
- El contratista o proveedor deberá presentar la(s) garantía(s), en el plazo otorgado para tal fin, en caso de no presentarla sin causa justificable; podrá ser revocada su adjudicación y concederle al ofertante que en la evaluación ocupase el segundo lugar en cumplimiento al artículo 126 de la Ley de Compras Públicas (según aplique).
9. Las obligaciones que contrae El Hospital Nacional de la Mujer "Dra. María Isabel Rodríguez" por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con EL/LA CONTRATISTA, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.

10. Esta Administrador(a) de la Orden de compra deberá remitir copia de las respectivas actas de recepción y facturas a la UCP de este Hospital para efecto de seguimiento de la Orden de compra respectiva.

DR. RENE MAURICIO AREVALO MATA
TITULAR
DEL HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER
"DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ"