

SEÑORES:
SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

EMPRESA- MEDIANA
Dirección: Calle Siemens Nº 43 parque Industrial
San Elena Antiguo Cuscatlán
El Salvador
Teléfono: 2248-7333 y 22 48-7141
Correo: Jaime.hernandez@siemens-healthineers.com
PRESENTE. –

CD N°14/2024
CD N° 14/2024 "CF-49 SUMINISTRO E
INSTALACION DE TUBO EMISOR DE RAYOS X
PARA EQUIPO MULTIX MP
FECHA: 20 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
25 JUN 2024

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANT IDAD	PRECIO UNITARIO CON IVA	TOTAL CON IVA
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBO EMISOR DE RAYOS X PARA EL EQUIPO MULTIX MP" (RECAMBIO) Emisor de rayos x con tubo de rayos x OPTITOP 150/30/50 HC-100 de ánodo giratorio de doble foco está previsto para ser usado en todos los exámenes diagnósticos de rutina realizados con estaciones de trabajo de escopia y radiografía digitales o convencionales, pertenecientes a unidad de rayos x. Marca: siemens Modelo OPTI 150/30/50 HC-100 Origen: Alemania /China.	C/U	1	\$22,000.00	\$22,000.00
MONTO TOTAL:VEINTIDOS MIL DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (IVA INCLUIDO)				TOTAL....	\$22,000.00

UFI:CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-0202-21-2 "CF 49 61108
OBSERVACIONES: CHEQUE CERTIFICADO POR EL MONTO DEL 10% DE LA ORDEN DE COMPRA SUMINISTRADA EN UN TERMINO DE 10 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCION DE ESTA Y ESTARA VIGENTE POR UN PERIODO DE 12 MESES CARTA DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA POR 12 MESES O 20,000 EXPOSICIONES (PRO-RATA TEMPORIS) LA CONDICION QUE SUCEDA PRIMERO POR DESPERFECTOS DE FABRICA CONTADOS APARTIR DE LA INSTALACION Y RECEPCION.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS RECURSOS PROPIOS
DEPENDENCIA SOLICITANTE: BIOMEDICA
El seguimiento del cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de ADMINISTRADOR DE ORDENDE DE COMPRA SEÑOR. FRANCISCO ANTONIO MOLINA PARADA TEL. 77469076 francisco.molina@salud.gov.sv

[Handwritten signature and date]
27-6-24
8:20 AM

PLAZO DE ENTREGA: 45 días hábiles después de recepción de la orden de compra 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 MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL BLOOM O PREVIA COORDINACION CON EL ADMINISTRADORES DE LA ORDEN DE COMPRA.

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

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.
3. LA CONTRATISTA deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de Orden de Compra, en el plazo otorgado para tal fin.

OBLIGACIONES DEL HOSPITAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

1. Pagar el valor de la "\$22,000.00", 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 correo 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. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
DIRECTOR
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM

