



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



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:

NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR

Grande Empresa

Dirección: Carretera Panamericana y calle antigua
ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, la Libertad.

Teléfono: 2243-2678 y 2243-2634

Correo Electrónico: gwillalta@nipromed.com

PRESENTE.

ORDEN NÚMERO: CD 62-3

CONTRATACIÓN DIRECTA- BIENES CD 62

FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2024

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

12 AGO 2024

TEM	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDA D	PRECIO UNITARIO CON IVA	TOTAL CON IVA
27	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA 50 TIRAS. MARCA NIPRO PREMIER; ORIGEN COREA DEL SUR VENCIMIENTO MÍNIMO 12 MESES	C/U	900	\$ 7.00	\$ 6,300.00
29	MICROTUBO DE PLASTICO, (10.8 x 40) MILIMETROS, CON TAPON, ANTICOAGULANTE DE CITRATO DE SODIO AL 3.2%, PARA TOMA DE MUESTRA DE PRUEBA DE COAGULACION EN PACIENTE PEDIATRICO, CAPACIDAD 1 MILILITRO. MARCA GREINER/MINICOLLET; ORIGEN AUSTRIA/USA VENCIMIENTO 10-12 MESES	C/U	7,500	\$ 0.22	\$ 1,650.00
30	TUBO PLASTICO AL VACIO (13 x 75) MILIMETROS, CON HEPARINA DE LITIO (TAPON VERDE) Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD 4 MILILITROS. OFRECEN: TUBO PLASTICO AL VACIO (13 x 75) MILIMETROS, CON HEPARINA DE LITIO (TAPON VERDE) Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD 3.5-4 MILILITROS. MARCA GREINER/VACUETTE; ORIGEN AUSTRIA/USA VENCIMIENTO 6-10 MESES	C/U	13,800	\$ 0.20	\$ 2,760.00
31	TUBO PLÁSTICO AL VACIO, SIN ANTICOAGULANTE CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (4-5) MILILITROS. OFRECEN: TUBO PLÁSTICO AL VACIO, SIN ANTICOAGULANTE CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (3.5-4) MILILITROS. MARCA NIPRO/VACUUM/GREINER/VACUETTE; ORIGEN CHINA/BRASIL VENCIMIENTO 12 MESES.	C/U	2,400	\$ 0.12	\$ 288.00
32	TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO	C/U	7,500	\$ 0.11	\$ 825.00

Handwritten signature and date:
16-8-24
10:12 am



	ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 4 MILILITROS. MARCA NIPRO/VACUUM/GREINER/VACUETTE; ORIGEN CHINA/BRASIL VENCIMIENTO 10-12 MESES.				
33	TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 2 MILILITROS. MARCA NIPRO/VACUUM/GREINER/VACUETTE; ORIGEN CHINA/BRASIL VENCIMIENTO 10-12 MESES.	C/U	3,600	\$ 0.11	\$ 396.00
34	TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GEL SEPARADOR, CON ACTIVADOR DE COAGULACION, (TAPON ROJO - AMARILLO), CAPACIDAD 10 MILILITROS. OFRECEN: TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GEL SEPARADOR, CON ACTIVADOR DE COAGULACION, (TAPON ROJO - AMARILLO), CAPACIDAD 8-10 MILILITROS. MARCA NIPRO/VACUUM/GREINER/VACUETTE; ORIGEN CHINA/BRASIL VENCIMIENTO 10-12 MESES.	C/U	3,600	\$ 0.23	\$ 828.00
41	BOLSAS CUADRUPLAS RECOLECTORAS DE SANGRE PARA FRACCIONAMIENTO SEMIAUTOMATIZADO DE LA SANGRE CON LEUCORREDUCCION DEL 80 AL 90 % DE LOS HEMOCOMPONENTES CON SISTEMA PARA DERIVAR LOS PRIMEROS 20 ML DE SANGRE DEL DONANTE. OFRECEN: BOLSA CUADRUPLA DE PLASTICO FLEXIBLE, ESQUINAS REDONDEADAS PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE CON ANTICOAGULANTE CPD, MAS SOLUCIÓN ADITIVA QUE PRESERVE LOS GLOBULOS ROJOS POR 42 DIAS, CON AGUJA INVOLABLE SILICONEADA DE PARED ULTRA DELGADA CALIBRE 16G X 1 ½ PULGADAS, TUBULADURAS CODIFICADAS, PARA FRACCIONAMIENTO SEMI AUTOMATIZADO, CON SISTEMA PARA DERIVAR 10 MILILITROS DE SANGRE DEL DONANTE. MARCA DEMOTEK; ORIGEN CHIPRE; VENCIMIENTO 12 MESES.	C/U	3600	\$ 12.00	\$43,200.00
43	FILTRO PARA LEUCOREDUCCIÓN DE GLOBULOS ROJOS, LEUCOCITOS RESIDUALES DEL 1 x 10 ⁶ , CON SISTEMA DE CONTROL DE	C/U	510	\$ 19.00	\$ 9,690.00



CALIDAD. MARCA DEMOTEK; ORIGEN CHIPRE VENCIMIENTO 04-2025.				
MONTO TOTAL: SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE DÓLARES CON 00/100 CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (IVA INCLUIDO)			\$ 65, 937.00	

UFI: CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1 54113 CF 184
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL
DEPENDENCIA SOLICITANTE: LABORATORIO CLÍNICO / BANCO DE SANGRE / DIVISION DE DIAGNÓSTICO Y SERVICIOS DE APOYO
PLAZO DE ENTREGA: DE 1 A 15 DIAS HÁBILES ITEM 41 A 60 DIAS HABILES 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: Almacén de Medicamentos y Reactivos del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom ubicado sobre la 25 avenida norte y 27 calle poniente, Y/O Almacén de Insumos Médicos ubicado sobre Final 27 Calle Poniente y Boulevard de los Héroes, san salvador, 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. El seguimiento del cumplimiento de las obligaciones Contractuales estarán a cargo de los Administradores de la Orden de Compra, Dra. Iliana María Hernández de Hernández, Jefe División de Diagnóstico y Servicios de Apoyo Tel. 7883-2565; Licda. Samantha Verónica Perdomo Alvarado Jefe de Laboratorio Clínico Tel. 78150253 y Lic. Jaime del Carmen Alfaro Mendoza jefe de Banco de Sangre Tel. 7883-3608 Correos: Iliana.hernandez@salud.gob.sv : samantha.perdomo@salud.gob.sv : Jaime.alfaro@salud.gob.sv

LA CONTRATISTA debe presentar las siguientes garantías:

- a. CARTA DE COMPROMISO DE CALIDAD DE LOS BIENES Y PAGARÉ DEL 10% SOBRE LA COMPRA.

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

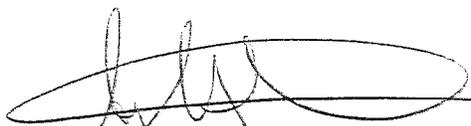
1. Someterse a las disposiciones Legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, 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 \$ 65, 937.00, según 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. ÁNGEL ERNESTO ALVARADO RODRÍGUEZ
DIRECTOR
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM