



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:20254301

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Teda 16 de Enero del 2018

No.Orden:8/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DISTRIBUIDORA BIOMEDICA SALVADOREÑA, S.A. DEC.V.

06142905171039

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hosoitalaria-Servicio de Mantenimiento Para Equipo Medico del Área de Fisioterapia.		
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Aparato de Ultrasonido, marca BTL, modelo BTL-4000, color gris, código 0183-156-086-01-00006. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-1)	\$26.00	\$104.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Dos (2) Aparatos de Ultrasonido, marca CHATTANOOGA, modelo 2778, color gris, códigos: 0183-156-086-01-00004; 0183-156-086-01-00005. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-2)	\$59.00	\$236.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Dos (2) Estimuladores de Corriente, marca BTL, modelo BTL-4625, código: 0183-155-104-02-00003 y 0183-155-104-02-00004. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-3)	\$39.00	\$156.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Estimulador de Corriente, marca COMBIOMED, modelo TERAPLUS, color beige, código 0183-155-104-02-00001. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-4)	\$26.00	\$104.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Estimulador de Corriente, marca PHYSIOMED, modelo Physiodin-basic, código 0183-156-087-02-00002. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-5)	\$21.00	\$84.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Equipo de Onda corta (Diatermia), marca PHYSIOMED, modelo Phyaother M-S, color verde, código 0183-156-087-07-00001. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-6)	\$32.00	\$128.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Una (1) Lámpara de Rayos Infrarrojos, marca CARIN, modelo IE00021, serie 80053008, código 0183-156-042-01-00002. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-7)	\$12.00	\$48.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Lámpara de Rayos Infrarrojos, marca CARIN, modelo IE00021, serie 80053017, código 3183-156-042-01-00003. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-8)	\$12.00	\$48.00








4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Calentador de Compresas, marca THERMALATOR, modelo T8S, serie 13507599, código 0183-156-127-01-00001. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-9)	\$15.00	\$60.00
4	Cada Uno	81201104 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO (Un (1) Equipo de Tracción Cervical, marca PERFORMA, modelo TM -300, color celeste, código 0183-158-087-01-00002. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018. Incluye Mantenimiento Correctivo)(R-10)	\$15.00	\$60.00
TOTAL				\$1,028.00

SON: mil veintiocho 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 8/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 17/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 24/2018, de MANTENIMIENTO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto o servicio y se depositará en la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI)

LUGAR DE ENTREGA: Departamento de Mantenimiento, Hospital Nacional San Rafael.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado	 DOCUMENTO DISTRIBUIDO 22 ENE 2018 FECHA: UAC.L. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 Jefe U.A.C.I. 3	
 Jefe vn 3	 Suministrante		

El correo: por.xgomez

ENTREGA: Según programación.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Danny Eliseo Escobar Cerrato, Coordinador de Equipo Biomédico y Tec. William Alfredo Hernández, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL