

## 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”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 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”**



DRA. ANA MARGARITA DE LA O MELARA  
Directora Hospital Nacional "San Rafael"

Tel. 2594-4008

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**FONDO  
GENERAL

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:54113**UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO -****ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Santa Tecla 31 de Agosto del 2022**

No.Orden:209/2022

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****HENRY MARCELO TOBAR MENJIVAR****CONFIDENCIAL**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Repuestos/Accesorios para equipo medico	-	-
42	Cada Uno	Código: 70107037 CABLE COMPLETO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES (R-1)	\$65.00	\$2,730.00
36	Cada Uno	Código: 70107175 SENSOR DE SpO2 PARA ADULTO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES (R-2)	\$75.00	\$2,700.00
11	Cada Uno	Código: 70107165 SENSOR DE SpO2 NEONATAL O PEDIATRICO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES (R-3)	\$75.00	\$825.00
31	Cada Uno	Código: 70107153 BRAZALETE DE PANI (PRESION ARTERIAL NO INVASIVA) ADULTO (R-4)	\$15.00	\$465.00
11	Cada Uno	Código: 70103021 MANGAS PARA MEDICION DE NIBP, NEONATAL (R-5)	\$15.00	\$165.00
5	Cada Uno	Código: 70107039 CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 10 DERIVACIONES (R-7)	\$75.00	\$375.00
2	Cada Uno	Código: 70108595 TOCO TRANSDUCTOR PARA MONITOR FETAL (R-9)	\$450.00	\$900.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$8,160.00

SON: ocho mil ciento sesenta 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:****Renglón No. 1:** CABLE COMPLETO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES , MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.**Renglón No. 2:** SENSOR DE SpO2 PARA ADULTO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES , MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.**Renglón No. 3:** SENSOR DE SpO2 NEONATAL O PEDIATRICO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES , MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.**Renglón No. 4:** BRAZALETE DE PANI (PRESION ARTERIAL NO INVASIVA) ADULTO , MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.**Renglón No. 5:** MANGAS PARA MEDICION DE NIBP, NEONATAL , MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.**Renglón No. 7:** CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 10 DERIVACIONES, MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.**Renglón No. 9:** TOCO TRANSDUCTOR PARA MONITOR FETAL , MARCA: CAREMED, ORIGEN: CHINA.

Forman parte integrante de la Orden de Compra con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de cotización b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital.

**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 209/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 134/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 146/2022, El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos NO Médicos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Al momento de la entrega del bien, traer sello, por favor concertar cita al 2594-4000, EXT.4063 o 4066

**PLAZO DE ENTREGA:** de 1 a 30 días hábiles después de recibida la orden de compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del señor Danny Eliseo Escobar Cerrato, Coordinador de mantenimiento equipo biomédico o señor William Alfredo Hernández Pérez (Técnico de Mantenimiento II) de Este Hospital, quienes actuarán, 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

**LUGAR DE NOTIFICACIONES DEL PROVEEDOR:** TELEFONO 7749-3875 NOMBRE DE CONTACTO HENRY MARCELO TOBAR MENJIVAR CORREO ELECTRONICO h.tobar.gf@gmail.com



*[Handwritten signature]*  
Titular o Designado

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA 06 SEP 2022  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



*[Handwritten signature]*



*Demóralos*

EMT BUSINESS HUNTER  
HENRY MARCELO TOBAR MENJIVAR  
DUI 03215694-2  
NIT 0614-170785-109-5  
NRC 237448-0

*[Handwritten signature]*  
Henry Marcelo Tobar  
Suministrante