



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)
HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL"

HOSPITAL
NACIONAL
SAN RAFAEL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 02-02-61108 FONDO GENERAL

UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO

fecha	18 de junio de 2024			ORDEN DE COMPRA OC0066-2024	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				DUI/NIT	
SIFMO S.A. DE C.V.				06142608221051	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
4	C/U	ITEM No. 1: CÓDIGO: 70121383. COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO, DE 90,000 BTU, 460/480 VOLTIOS, 3 PH, 60 HZ, TIPO SCROLL, REFRIGERANTE 22.	\$ 2,800.00	\$ 11,200.00	
3	C/U	ITEM No. 2: CÓDIGO: 70121384. COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO, DE 120,000 BTU, 460/480 VOLTIOS, 3 PH, 60 HZ, TIPO SCROLL, REFRIGERANTE 22.	\$ 3650.00	\$ 10,950.00	
1	C/U	ITEM No. 3: CÓDIGO: 70121015. COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO DE 4 TONELADAS, 208/230 VOLTIOS, TRIFASICO, 60 HZ., TIPO RECIPROCANTE, GAS REFRIGERANTE FREON 22	\$ 1,300.00	\$ 1,300.00	
1	C/U	ITEM No. 4: CÓDIGO: 70121382. COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO, DE 60,000 BTU, 208/230 VOLTIOS, 2 PH, 60 HZ, TIPO SCROLL, REFRIGERANTE 22	\$ 800.00	\$ 800.00	
TOTAL, CON IVA US\$:				\$ 24,250.00	

MONTO TOTAL EN LETRAS: VEINTICUATRO MIL DOCIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

- 1- Los compresores se requieren para la siguiente área:
 - a. centro quirúrgico.
 - b. para el Departamento de Neonatos
 - c. Servicio Central de Esterilización
 - d. unidad de emergencia
 - e. unidad de informática.
- 2- Incluye Instalación.
- 3- kit de arranque.
- 4- Puesta en marcha del equipo.
- 5- Garantía de 1 año.

Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Ofertas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las ofertas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La oferta de la Contratista presentada en este Hospital, g) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital, h) Las garantías (si las hubiere), i) Las modificativas (si las hubiere) y j) Otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra. En caso de controversia entre estos documentos y la Orden de Compra, prevalecerá esta última.

FACTURACIÓN: 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 CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0066-2024, SUBASTA INVERSA SIE No. 38-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 30/2024.**

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Suministros 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 para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4063.

PLAZO DE ENTREGA: 1-10 días hábiles.

FORMA DE ENTREGA:

Cuando aplique conforme a: LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTIÓN DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD.

En caso de requerir modificación se solicita proceder conforme artículo 158 de la Ley de Compras Públicas.

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:

Estará a cargo de Lic. Jaime Mauricio Franco Hernández (Coordinador de Mantenimiento de Equipo Básico) o Sr. Peter Ivanov Hernández (Técnico en Mantenimiento I, Teléfono: 2594-4000 Ext. 4077, correo electrónico: jaime.franco@salud.gob.sv / peter.hernandez@salud.gob.sv o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla, Municipio de la Libertad Sur, Departamento de La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL: La contratista deberá otorgar a favor del HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL" un PAGARÉ, equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total de la orden de compra, el cual servirá para garantizar su cumplimiento estricto. **(dicho pagaré deberá pasar a suscribirlo a la UCP de este Hospital).**

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA:

Avenida Principal, 25 avenida sue Res. Barrio Lourdes # 114 San Salvador, Teléfonos: 2562-5450 y 7148-1964, correo electrónico: oscarantoniodiazdiaz6@gmail.com, persona de contacto: Oscar Antonio Díaz Díaz.



Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto
Titular HNSR

VGH/ypineda