



MINISTERIO  
DE SALUD

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

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN RAFAEL

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MÉDICOS**

**CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-61103 FONDO GENERAL**

Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla, La Libertad Sur, La Libertad.  
Hospital Nacional "San Rafael"

Fecha:

23 de septiembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA  
OC0122-2024**

**INLAB MEDIC EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

**DUI/NIT  
0614-180810-107-0**

| CANTIDAD                    | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN                                                                                              | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|-----------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| 2                           | C/U              | Código 62704250: CARRO PARA PARO CARDIO-RESPIRATORIO CON CODIFICACIÓN DE COLORES TIPO BROCELOW. (Ítem 7) | \$1,250.00             | \$2,500.00         |
| <b>TOTAL, CON IVA US\$:</b> |                  |                                                                                                          |                        | <b>\$2,500.00</b>  |

**DOS MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.**

**DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:**

**ITEM No. 7:** CARRO PARA PARO CARDIO RESPIRATORIO CON CODIFICACIÓN DE COLORES TIPO BROCELOW. Marca: **MGE MEGINE**. Modelo: **MGE – PSLW16**. Origen: **CHINA**. Garantía de 1 año mínimo por desperfectos de fábrica.

**CARACTERÍSTICAS MECANICAS:**

- Fabricado en lámina de acero inoxidable.
- Medidas de 1.10 m de alto X 65 cm de frente X 55 cm de fondo.
- 4 gavetas con haladeras.
- Con atril incorporado y base para equipo desfibrilador.
- 4 rodos giratorios con frenos.
- Cubierta lisa.
- Haladera para empujar el carro.

*Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Propuestas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las propuestas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La Propuesta 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 OC0122-2024, SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA SIE No. 83/2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 81/2024.**

**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 de los bienes, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-0000 ext. 4068 / 4065.

**PLAZO DE ENTREGA:** De **1 a 60 días hábiles** a partir del día siguiente de distribuida la Orden de Compra.

**FORMA DE ENTREGA:**

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

Pago de análisis conforme al ACUERDO N° 11, del 05 de enero de 2021, del Órgano Ejecutivo en el ramo de Hacienda, a solicitud del Ministerio de Salud. (Cuando aplique).

En caso de requerir MODIFICACIONES CONTRACTUALES se solicita proceder conforme al artículo **158** de la **Ley de Compras Públicas**.

**GARANTÍAS EXIGIBLES:**

El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, **GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES**, a fin de garantizar la buena calidad de los suministros entregados, por un valor del **DIEZ POR CIENTO (10%)** del monto final de la orden de compra y deberá presentarse dentro de los **OCHO (8) DÍAS HÁBILES** posteriores a la recepción definitiva de los bienes y estará vigente durante el plazo de **DOS (2) AÑOS**, contados a partir de dicha recepción.

**ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:**

Estará a cargo el Dr. Marcos Antonio Gutiérrez Posada (Médico Especialista I) y/o Licda. Iliana Carolina Alfaro de Castillo (Enfermera Hospitalaria). Teléfono: 2594-4000 ext. 4033. Correos electrónicos: marcos.gutierrez@salud.gob.sv / iliana.alfaro@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".

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA:**

Av. Principal, Residencial Villa Flores, casa N° 22, Altavista, Ilopango. Teléfonos: 2221-1300 / 7201-1203. Persona de contacto: Verónica Díaz. Correo electrónico: inlabmedicventas1@gmail.com / inlabmedicelsalvador@gmail.com



Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto  
Titular  
Hospital Nacional "San Rafael" *RS*



Gmurcia