
 GOBIERNO DE EL SALVADOR 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: RADIOLOGIA E IMÁGENES					
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54113 FONDO GENERAL					
Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa, Municipio de La Tecla La Libertad Sur, La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael"					
Fecha		13 de diciembre de 2024		ORDEN DE COMPRA OC0162-2024	
SIEMENS HEALTHCARE,S.A				DUI/NIT 0614-210515-101-3	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)	
857	C/U	ITEM No. 01 CODIGO 10404040:JERINGA DE 200 ML PARA INYECTOR AUTOMATICO, CON CONECTOR EN "Y" DE 152 cm - 254 cm (60-100 PULGADAS) Y BASTON PARA LLENADO, SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	\$28.00	\$23,996.00	
1177	C/U	ITEM No. 02 CODIGO 10404130: TUBO CONECTOR DE BAJA PRESION DE 244 cm - 254 cm (96-100) PULGADAS, COMPATIBLE CON INYECTOR, SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	\$7.00	\$8,239.00	
TOTAL, CON IVA US\$:				\$32,235.00	
TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.					
DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:					
ITEM No.	DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO				
1	MODELO.JERINGA SDS-CTP-QFT STELLANT DUAL. MARCA: MEDRAD/BAYER , ORIGEN :CHINA/ ESTADOS UNIDOS, PRESENTACION: EMPAQUE INDIVIDUAL , VENCIMIENTO: +12 MESES.				
2	MODELO: SSIT 96 VLD TUBO CONECTOR EN "T" MARCA: MEDRAD/BAYER , ORIGEN :CHINA/ ESTADOS UNIDOS, PRESENTACION: EMPAQUE INDIVIDUAL , VENCIMIENTO: +12 MESES.				
FACTURACIÓN: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0162-2024, CONTRATACION DIRECTA CD No.12-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 108/2024.					
LUGAR DE ENTREGA: Almacen 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 o Servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4063/4066					
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					

FECHA DE ENTREGA: Primera entrega 50% a 10 dias calendario despues de recibida la orden de compra, y segunda entrega :50% a 90 dias calendario despues de la primera entrega.

FORMA DE ENTREGA: Conforme a :**LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTION DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD** (cuando aplique),En caso de requerir modificacion se solicita proceder conforme al **articulo 158 de la Ley de Compras Publicas**.

Pago de analisis conforme al **ACUERDO No.11 del 05 de enero de 2021**, del Organó Ejecutivo en el Ramo de Hacienda a solicitud del Ministerio de Salud (Cuando Aplique)

Administrador de la Orden de Compra:Licda.Damaris Elizabeth Rodriguez Martinez,Profesional en Radiologia, y/o Licda. Ana Elizabeth Ventura Alvarez Jefe de Radiologia, Teléfono: 2594-4000 Ext. 4133, o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla La Libertad Sur, Hospital Nacional "San Rafael".

GARANTIAS: BUENA CALIDAD DE LOS BIENES: Garantias Exigibles, el contratista rendira por su cuenta y a favor del Hospital ,a traves de un Banco , Compañia Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la superintendencia del Sistema financiero, garantía de Buena Calidad.(A fin de garantizar la Buena Calidad de los suministros entregados,por un valor de diez por ciento (10%) del monto final de la orden de compra y debera presentarse dentro de los ocho (8) dias Habiles, posteriores a la recepcion definitiva de los bienes y estara vigente durante el plazo de dos (2)años , contados a partir de la recepcion de los bienes.

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA: Calle Siemens No.43 Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlan, La Libertad, Telefono: 2248-7333/ 2248-7233, Nombre de Contacto: Daniel Ernesto Fuentes, Correo Electronico: ventas.sv@siemens-heathineers.com



Dra.Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto
Titular HNSR

MORF

