



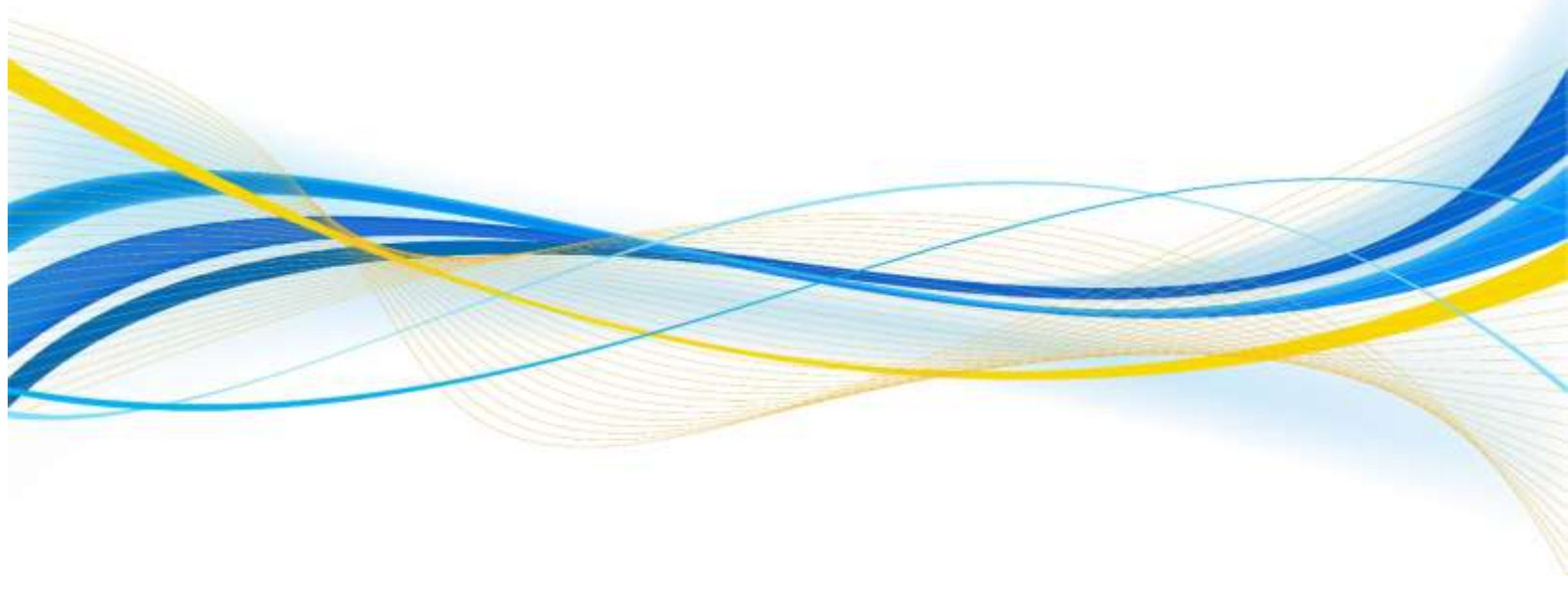
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE




## 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 ellos 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"



	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
-		

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 14 de Julio del 2016</b>	<b>No.Orden:089/2016</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
SIEMENS HEALTHCARE, S.A.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	70105240 CABLE DE ROTACION DE ANODO PARA EQUIPO DE RAYOS "X" MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX PM. OFRECEN: CABLE DE ROTACION DE ANODO PARA EQUIPO DE RAYOS X MARCA: SIEMENS MODELO MULTIX MP CODIGO: 70105240, ORIGEN: ALEMANIA/ESPAÑA. PRECIO: SE ENTIENDE EN PLAZA E INCLUYE 13% DE IVA. MARCA: SIEMENS HEALTHCARE, VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO) 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS, PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA, GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$2,239.31	\$2,239.31
1	Cada Uno	70105019 CABLE DE ALTA TENSION DEL TUBO DE RAYOS "X" MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX MP. OFRECEN: CABLE DE ALTA TENSION DEL TUBO DE RAYOS X PARA USO EN EQUIPO DE RAYOS X MARCA SIEMENS MODELO MULTIX PM CODIGO: 70105019. ORIGEN: ALEMANIA/ESPAÑA. PRECIO: SE ENTIENDE EN PLAZA E INCLUYE 13% DE IVA. MARCA: SIEMENS HEALTHCARE, VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO) 30 DIAS A PARTIR DE ESTA FECHA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS, PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA, GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$2,372.00	\$2,372.00
1	Cada Uno	70105050 BANCO DE BATERIAS PARA EQUIPO DE RAYOS "X" MOVIL; MARCA SIEMENS; MODELO: MOBILETT HYBRID.OFRECEN: BANCO DE BATERIAS PARA USO EN EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL MARCA: SIEMENS MODELO MOBILETT HYBRID CODIGO: 70105050. ORIGEN: ALEMANIA/ESPAÑA. PRECIO: SE ENTIENDE EN PLAZA E INCLUYE 13% DE IVA. MARCA: SIEMENS HEALTHCARE, VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO) 30 DIAS A PARTIR DE ESTA	\$2,896.53	\$2,896.53

		FECHA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS, PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA, GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA		
-	-	TOTAL.....	-	\$7,507.84

SON: **siete mil quinientos siete 84/100 dólares**

**OBSERVACION:**

- ✓ El contratista deberá entregar en la Unidad Financiera el acta y factura para completar el proceso, de lo contrario se tendrá por incumplida la entrega.
- ✓ DEPENDENCIA SOLICITANTE: **MANTENIMIENTO**
- ✓ UNIDAD RESPONSABLE DE RECIBIR EL BIEN O SERVICIO: **MANTENIMIENTO**
- ✓ No. SOLICITUD DE COTIZACION Y PROCESO DE COMPRA **No. 072/2016**
- ✓ **“SUMINISTRO DE VARIOS EQUIPOS PARA RADIOLOGÍA”.**
- ✓ ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SERA: **Ing. Saúl Alcides Álvarez Pérez** Teléfono: 2393-9500. Extensión: 2540 y 2618

**NOMBRE: SIEMENS HEALTHCARE, S.A.**

**LUGAR DE ENTREGA:** ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8°. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente – Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional “Santa Gertrudis”, San Vicente “NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT: XXXX-XXXXXX-XXX-X – EL HORARIO PARA LA RECEPCION DE PRODUCTOS ES DE 7:30 a.m. a 12:00 m.d. y de 1:00 a 2:00 p.m. **NOTA:** Por motivo de cierre contable, no se recibirá suministro o servicio, y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos tres días de cada mes. La cancelación se efectuara en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:**

**SIEMENS HEALTHCARE, S.A.**

Calle Siemens No.43 Parque Industrial Santa Elena Antiguo Cuscatlán Apartado 1525 San Salvador. Teléfono: 2248-7333, Fax: 2248-7141 Persona de Contacto: Ing. Gerardo Durán. E-mail: [gerardo.duran@siemens.com](mailto:gerardo.duran@siemens.com), [jaime.hernandez@siemens.com](mailto:jaime.hernandez@siemens.com)

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 14 de Julio del 2016	No.Orden:089/2016
----------------	----------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINFA:0101 Dirección Superior y Administración-- FOONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	70105240 CABLE DE ROTACION DE ANODO PARA EQUIPO DE RAYOS "X" MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX PM OFRECEN: CABLE DE ROTACION DE ANODO PARA EQUIPO DE RAYOS X MARCA: SIEMENS MODELO MULTIX MP CODIGO: 70105240, ORIGEN: ALEMANIA/ESPAÑA. PRECIO: SE ENTIENDE EN PLAZA E INCLUYE 13% DE IVA.	\$2,239.31	\$2,239.31
1	Cada Uno	70105019 CABLE DE ALTA TENSION DEL TUBO DE RAYOS "X" MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX MP. OFRECEN: CABLE DE ALTA TENSION DEL TUBO DE RAYOS X PARA USO EN EQUIPO DE RAYOS X MARCA SIEMENS MODELO MULTIX PM CODIGO: 70105019. ORIGEN: ALEMANIA/ESPAÑA. PRECIO: SE ENTIENDE EN PLAZA E INCLUYE 13% DE IVA.	\$2,372.00	\$2,372.00
1	Cada Uno	70105050 BANCO DE BATERIAS PARA EQUIPO DE RAYOS X MOVIL; MARCA SIEMENS; MODELO: MOB ILET HYBRID. OFRECEN: BANCO DE BATERIAS PARA USO EN EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL MARCA: SIEMENS MODELO MOBILETT HYBRID CODIGO: 70105050. ORIGEN: ALEMANIA/ESPAÑA. PRECIO: SE ENTIENDE EN PLAZA E INCLUYE 13% DE IVA.	\$2,896.53	\$2,896.53
-	-	TOTAL.....	-	\$7,507.84

SON: siete mil quinientos siete 84/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS UBICADO EN LA 8ª. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente

 Titular o Designado	
 Suministrante	