



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"



		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 25 de Octubre del 2016		No.Orden:149/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	60303760 MONITOR MATERNO FETAL SENCILLO (Transductor de Frecuencia, Tocodinámometro y Transductor de Eventos) Ofrecen: Monitor Materno Fetal con capacidad de monitorizar los siguientes parámetros: Oximetría de Pulso (SPO2) Maternal, Electrocardiograma (ECG) Maternal, Respiración Maternal, Frecuencia Cardiaca Maternal, Presión Arterial NO invasiva (NIBP) Maternal y temperatura con alarmas audibles y visibles, Pantalla de 12 pulgadas TFT Touch Screen para ver las distintas mediciones de las frecuencias Cardiacas Fetales y la Actividad Uterina Marca: COMEN , modelo: STAR 5000C . <u>Con las siguientes características:</u> Display en Color de 12 pulgadas TFT TOUCH SCREEN, Frecuencia Cardiaca Fetal de 50 - 210 lpm, Actividad Uterina de 0 a 100g, Transductor para la detección de la actividad uterina Tocotransductor Despliegue grafico y numérico de la actividad uterina con registro de la detección del movimiento fetal en forma manual y automática, Comprueba la capacidad de crecimiento atravez de la frecuencia cardiaca Indicador visual de la calidad de la señal del latido fetal, Registro de eventos de 400 incidencias, Alarmas audibles y visibles configurables para todos los parámetros monitorizados en el equipo, Impresora Térmica de alta resolución con velocidades seleccionables de 1,2 y 3 cm/min. Con registro de fechas y horas, Batería de respaldo de 2 a 4 horas de durabilidad, Capacidad de integración a red o transferencia de datos <u>RANGO DE MEDICIONES DE LOS DIFERENTES PARAMETROS A MONITORIZAR</u> <u>ULTRASONIDO</u> Frecuencia de 30bpm a 250bpm, Frecuencia del transductor de ultrasonido 1Mhz a 3Mhz	\$4,500.00	\$4,500.00

		<p>TOCO Rango de la actividad intrauterina de 0 a 100%, Modo Zero Automático y Manual</p> <p>MOVIMIENTO FETAL AUTOMATICO (AFM) De 0% a 100%, Resolución del movimiento fetal 1%</p> <p>ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) Rango de medición de 15bpm a 300bpm, CMRR: 110dB Detención automática de falla de ECG</p> <p>SATURACION DE OXIGENO (SpO2) Rango de medición de 0 a 100%, Rango de Medición de frecuencia de pulso de 20 a 300bpm, Rango de Alarma de 0 a 100%</p> <p>PRESION ARTERIAL NO INVASIVA (NIBP) Rango de Medición de NIBP de 0 a 300mmHg Tipos de Medición: Sístole, Diástole y Media Modos de Medición: Manual, Automática y Continuo Rango de Medicino de la Sístole: 40 a 270mmHg Rango de Medición de la Diástole: 10 a 215mmHg Rango de Medición de la presión Media de 20 a 235mmHg</p> <p>TEMPERATURA (TEMP) Rango de Medición de Temperatura: 0 a 50°C</p> <p>RESPIRACION (RESP) Método de Impedancia RA-LL Rango de Medición en Adultos: de 7 a 150bpm</p> <p><u>ACCESORIOS QUE SE INCLUYEN CON CADA EQUIPO:</u> -Transductor de Ultrasonido - Toco Transductor -Cinturones reusables para sujeción de transductores -Cable de ECG del 12 derivaciones Maternal - Sensor de SPO2 Maternal - Brazaletes para NIBP Maternal -1 Sensor de temperatura Maternal - Marcador de Eventos - 20 Paquetes de Papel termosensible - Frasco de Gel para Ultrasonido - Manual de operación y uso del equipo. Marca y Despacho: COMEN / USA</p>		
-	-	TOTAL.....	-	\$4,500.00

SON: cuatro mil quinientos 00/100 dólares

CONDICIONES DE LA OFERTA Y LA ORDEN DE COMPRA: Precios Incluyen IVA. **Tiempo de Entrega:** 1 Equipo INMEDIATAMENTE de 1 a 5 días. **Forma de Pago:** Crédito 30 Días. **Garantía:** 1 Año contra desperfectos de fábrica a partir de la fecha de recepción del equipo funcionando - **Repuestos:** Nuestra empresa se compromete a mantener repuestos para este equipo que les estamos ofertando por un periodo no menor a 7 años ya que la vida útil de estos equipos se estima de 7 a 10 años dependiendo de su uso y cuidado del mismo. **MANTENIMIENTOS:** Durante la garantía del equipo se incluye sin costo alguno 3 mantenimientos preventivos como los recomienda fábrica y los correctivos que surgieren. **Capacitación:** La capacitación será efectuada por parte de nuestros ingenieros biomédicos que comprenderá la correcta operación y manejo del equipo para los usuarios y el personal del área de mantenimiento. **Validez de la Oferta:** 30 días Calendarios.

OBSERVACION: SEGUN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 07 DE SEP. DE 2016, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA **ADMINISTRADOR DE CONTRATO.** Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega a la **Licda. Milagro del Carmen Castillo Ruiz de Zúniga**, quien será la responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Artículo 82 Bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, Manuales e Instructivos de la UNAC.

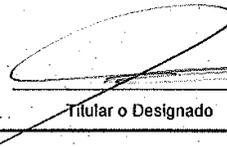
LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 109/2016 SUMINISTRO DE EQUIPO MEDICO PARA LA UNIDAD DE CENTRO OBSTETRICO; NOTA.** Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: **HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS:** Segunda Avenida Sur No. 23, Entre 4ta Y 8va. Calle Oriente, Barrio San Francisco, San Vicente, Teléfono: 2393-9500. **MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO:** Prolongación Calle Arce entre 57 y 59 Avenida Norte Edificio 3020, San Salvador. Teléfonos: 2124-6872/73, correo: paramedicos.ventas@gmail.com

<p>_____</p> <p>Dra. Eva María Orellana Chacón Directora H. N. S. G.</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

Elaborado por: aamejia

		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 25 de Octubre del 2016			No.Orden:149/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	60303760 MONITOR MATERNO FETAL SENCILLO (Transductor de Frecuencia, Tocodinamometro y Transductor de Eventos). Ofrecen: MONITORIZAR LOS SIGUIENTES PARAMETROS: OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) MATERNAL, ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) MATERNAL, RESPIRACION MATERNAL, FRECUENCIA CARDIACA MATERNAL, PRESION ARTERIAL NOINVAS	\$4,500.00	\$4,500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,500.00
SON: cuatro mil quinientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA: EN ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, DE 07:30 AM A 14:30 PM.				
 Titular o Designado				
<hr/>		<hr/> Suministrante		

Elaborado por: aamejia

25/10/2016