



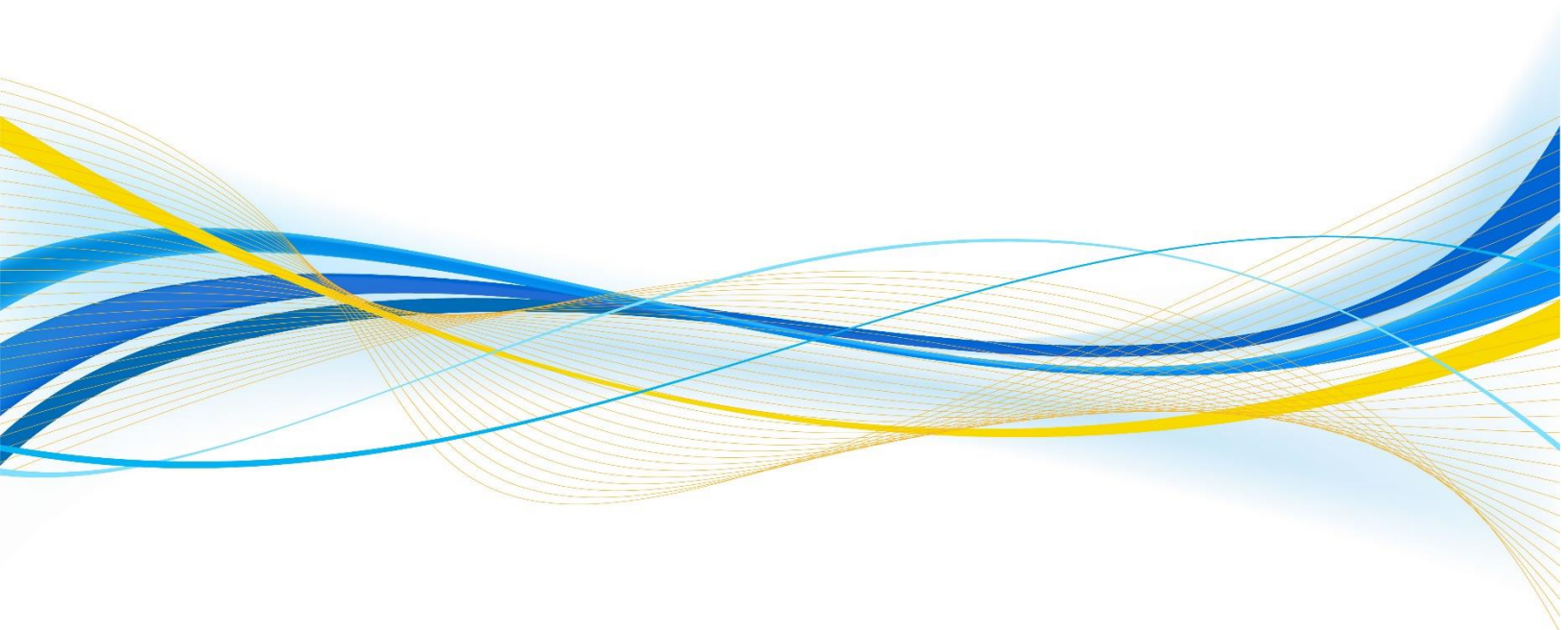
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE




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 01 de Noviembre del 2017 | No.Orden:125/2017 |
|----------------|---------------------------------------------|--------------------------|

| | |
|---------------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES | - | - |
| 1 | Cada Uno | R-1; 81201023; SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA ESTERILIZADORES A VAPOR HUMEDO Y CALOR SECO. (PARA 2 EQUIPOS MARCA: TUTTNAUER; MODELO: 6990 SP-2A), INSTALADO EN CENTRAL DE ESTERELIZACION. EL MANTENIMIENTO DEBE INCLUIR: a) 4 BOBINAS 24 VDC, PARA VALVULA SOLENOIDE; b) 1 IMPRESOR DEPU - 30; c) 4 VALVULAS SOLENOIDE; d) 10 ROLLOS DE PAPEL TERMICO; e) 2 ACTUADORES HEUMATICOS, PARA APERTURA / CIERRE DE LAS PUERTAS; f) 2 FILTROS DE AIRE, TIPO HEPA, PARA VAPOR; g) 4 EMPAQUES DE PUERTA, PARA 69XX SERIES; h) LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO, AJUSTES DE PARAMETROS Y CALIBRACION. OFERTARON: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA ESTERILIZADORES A VAPOR HUMEDO Y CALOR SECO (PARA 2 EQUIPOS MARCA: TUTTNAUER; MODELO: 6990 SP-2a); EL MANTENIMIENTO INCLUYE: a) 4 BOBINAS 24 VDC, PARA VALVULA SOLENOIDE; b) 1 IMPRESOR DPU-30; c) 4 VALVULAS SOLENOIDE; d) 10 ROLLOS DE PAPEL TERMICO; e) 2 ACTUADORES NEUMATICOS PARA APERTURA/CIERRE DE LAS PUERTAS; f) 2 FILTROS DE AIRE, TIPO HEPA; g) 4 EMPAQUES DE PUERTA, PARA 69XX SERIES; h) LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO, AJUSTES DE PARAMETROS Y CALIBRACION. MARCA: Tuttnauer y Varios Fabricantes de partes Originales para Tuttnauer; ORIGEN: ISRAEL/USA; TIEMPO DE ENTREGA: De 35 días Calendrio, en los Repuestos Originales de Tuttnauer, todo recibido en Reporte de Servicio o Acta de Recepción; GARANTIA: Por Mano de Obra, incluye los Repuestos Ofertados en 30 días Calendario. | \$7,750.00 | \$7,750.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$7,750.00 |


SON: siete mil setecientos cincuenta 00/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 19/10/2017; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA AL SEÑOR SAUL ERASMO MANZANARES, TECNICO EN MANTENIMIENTO, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERAN EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 098/2017 – SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA ESTERILIZADORES A VAPOR HUMEDO Y CALOR SECO. Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; Y Miguel Ángel Landaverde Osorio - PARAMEDICOS DE EL SALVADOR, EN PROLONGACION CALLE ARCE, EDIFICIO 3020, ENTRE 57 Y 59 AVENIDA NORTE, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR; TEL. (503) 2124-6872, 2124-6873, TELEFAX: (503) 2208-4973; **Persona de Contacto:** SR. EVER LOPEZ OLMEDO.

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ 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 01 de Noviembre del 2017 | No.Orden:125/2017 |
|----------------|---------------------------------------------|-------------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | |
| MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-FONDOS GOES | - | - |
| 1 | Cada Uno | R-1; 81201023; SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA ESTERILIZADORES A VAPOR HUMEDO Y CALOR SECO. (PARA 2 EQUIPOS MARCA: TUTTNAUER; MODELO: 6990 SP-2A), INSTALADO EN CENTRAL DE ESTERELIZACION. EL MANTENIMIENTO DEBE INCLUIR: a) 4 BOBINAS 24 VDC, PARA VALVULA SOLENOIDE; b) 1 IMPRESOR DEPU - 30; c) 4 VALVULAS SOLENOIDE; d) 10 ROLLOS DE PAPEL TERMI | \$7,750.00 | \$7,750.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$7,750.00 |

SON: siete mil setecientos cincuenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  Titular o Designado |  |
| <hr/> | <hr/> Suministrante |