



MINISTERIO  
DE SALUD



## 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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 07 de Septiembre del 2020

No.Orden:088/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	<b>R-1;</b> 81201027; SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO BASICO (PROCESADOR DE TEJIDOS, DEL AREA DE PATOLOGIA), <u>EL CUAL DEBERA INCLUIR:</u> <b>a)</b> UN KIT DE MOTOR COMPLETO Y FAJA DENTADA PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, <b>MARCA:</b> LEICA, <b>MODELO:</b> TP1020. <b>b)</b> UN FILTRO DE CARBON Y FILTRO PARA FORMALDEHIDO, PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, <b>MARCA:</b> LEICA, <b>MODELO:</b> TP1020. Y ADEMAS SE EFECTUARA DE LA SIGUIENTE MANERA: <b>1-</b> LIMPIEZA DEL EQUIPO; <b>2-</b> PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA; <b>3-</b> GARANTIAS DE REPUESTOS; <b>4-</b> ATENCION POR REPORTE DE FALLA EN PERIODO DE 48 HORAS, MIENTRAS DURE LA GARANTIA; Y <b>5-</b> CALIBRACION DE EQUIPO, REVISION DE SOFTWARE Y PARAMETROS PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. <b>OFERTARON:</b> SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO BASICO (PROCESADOR DE TEJIDOS, DEL AREA DE PATOLOGIA), <u>EL CUAL INCLUYE:</u> <b>a)</b> UN KIT DE MOTOR COMPLETO Y FAJA DENTADA PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, <b>MARCA:</b> LEICA, <b>MODELO:</b> TP1020; <b>b)</b> UN FILTRO DE CARBON Y FILTRO PARA FORMALDEHIDO, PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, <b>MARCA:</b> LEICA, <b>MODELO:</b> TP1020; <b>c)</b> LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA DEL EQUIPO; <b>d)</b> PRUEBAS DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA; y <b>e)</b> REVISION DE PARAMETROS PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO; <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> DENTRO DE 60 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. <b>GARANTIA:</b> 6 MESES POR DESPERFECTOS PROPIOS DE REPUESTOS OFERTADOS.	\$3,382.00	\$3,382.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$3,382.00

SON: tres mil trescientos ochenta y dos 00/100 dólares

**OBSERVACION:** SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 26/08/2020; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA AL SEÑOR HUGO EDIBERTO UMAÑA MARTINEZ, OBRERO EN MANTENIMIENTO I; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN EL PROCESO DE COMPRA No. 102/2020 – SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO BASICO. (PROCESADOR DE TEJIDOS, DEL AREA DE PATOLOGIA). 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 , DEL ; 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 DEPARTAMENTO DE , TEL ( ) : - ; Y CORESA de C. V., EN , DE LA CIUDAD Y ; TEL TEL ( ) : - ; **Persona de Contacto:** ING. HUMBERTO RODRIGUEZ

Titular o Designado

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------

*Elaborado por: rcornejo*

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION  
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**San Vicente 07 de Septiembre del 2020**

No.Orden:088/2020

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S. A. DE C. V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-1; 81201027; SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTMO PARA EQUIPO MEDICO BASICO (PROCESADOR DE TEJIDOS, DEL AREA DE PATOLOGIA), EL CUAL DEBERA INCLUIR: a) UN KIT DE MOTOR COMPLETO Y FAJA DENTADA PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, MARCA: LETICA, MODELO: TP1020. b) UN FILTRO DE CARBON Y FILTRO PARA FORMALDEHIDO, PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP1020. Y ADEMAS SE EFECTUARA DE LA SIGUIENTE MANERA: 1- LIMPIEZA DEL EQUIPO; 2- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA; 3- GARANTIAS DE REPUESTOS; 4- ATENCION POR REPORTE DE FALLA EN PERIODO DE 48 HORAS, MIENTRAS DURE LA GARANTIA; Y 5- CALIBRACION DE EQUIPO, REVISION DE SOFTWARE Y PARAMETROS PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. OFERTARON: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTMO PARA EQUIPO MEDICO BASICO (PROCESADOR DE TEJIDOS, DEL AREA DE PATOLOGIA), EL CUAL INCLUYE: a) UN KIT DE MOTOR COMPLETO Y FAJA DENTADA PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP1020; b) UN FILTRO DE CARBON Y FILTRO PARA FORMALDEHIDO, PARA PROCESADOR DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP1020; c) LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA DEL EQUIPO; d) PRUEBAS DE BUEN FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA; e) REVISION DE PARAMETROS PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO; PLAZO DE ENTREGA: DENTRO DE 60 DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS PROPIOS DE REPUESTOS OFERTADOS.	\$3,382.00	\$3,382.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,382.00</b>

SON: tres mil trescientos ochenta y dos 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



		Suministrante
--	--	---------------

Elaborado por: rcornejo

