



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


		<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				
<b>Lugar y Fecha:</b>		<b>San Vicente 19 de Agosto del 2021</b>		<b>No.Orden:110/2021</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
ELECTRO ES, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
3	Cada Uno	<b>R-1 60201416</b> UPS DE 3000 (SE SOLICITA UPS 3KVA/2.7KW 120V 3000VA/2700W) UPS doble conversión en línea, pantalla LCD e indicadores led, alarma audible, supresor de picos, regulador de voltaje, respaldo de baterías, factor de forma rack, factor de potencia igual o mayor a 0.9, a instalar en Centro Quirúrgico, Ultrasonografía y Centro Obstétrico. PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA (10 DIAS HABLES), GARANTIA: DE 2 AÑOS EN ELECTRONICA Y 2 AÑOS EN BATERIAS. <b>OFRECEN:</b> SUMINISTRO DE UPS DE 3KVA (3000VA/3000W) MODELO: TX1; CAPACIDAD: 3KVA (3000VA/3000W); FACTOR DE POTENCIA: 0.99; VOLTAJE DE ENTRADA: 110/120VAC; VOLTAJE DE SALIDA: 110/115/120VAC (CONFIGURABLE POR EL USUARIO); TOPOLOGIA: DOBLE CONVERSION EN LINEA; TOMACORRIENTE DE SALIDA: 8 TOMAS NEMA 5-15; <b>TIPO DE INSTALACION: RACK; TIEMPO DE RESPALDO: 5 MINUTOS AL 100% DE CARGA. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO (3 A 5 DIAS HABLES); FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS; VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS A PARTIR DE PRESENTACION AL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS; GARANTIA: 2 AÑOS EN ELECTRONICA Y 2 AÑOS EN BATERIAS; PRECIO INCLUYE IVA; CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANA EMPRESA.</b>	\$750.00	\$2,250.00
-	-	TOTAL.....	-	<b>\$2,250.00</b>
SON: <b>dos mil doscientos cincuenta 00/100 dólares</b>				
<b>OBSERVACION:</b> SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA <b>03/08/2021</b> ; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA AL ; 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 SEGÚN EL **PROCESO DE COMPRA No. 089/2021 COMPRA DE UPS PARA CENTRO QUIRURGICO, CENTRO OBSTETRICO Y ULTRASONOGRAFIA;** 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 TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN.** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE. **NUMERO TELEFONICO ADMINISTRADOR DE CONTRATO:** TEL (503):                   ; **NUMERO TELEFONIO UFI:** TEL. (503):               0               ; **TELEFONO ALMACEN:** TEL (503):

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL                   DEL                   ,                   LA                   .Y                   .                   Y                   , DEL                   , DE                   Y                   DE                   ; EN                   Y                   LAS                   MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** EL                   LA                   .Y                   Y                   , DE                   Y                   DE                   , TEL (503):                   Y                   TEL (503):                   - **Persona de Contacto:**                   ; TEL: (503)                   0

_____ <b>Titular o Designado</b>	_____ 
_____ 	_____ <b>Suministrante</b>

	<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 19 de Agosto del 2021</b>	No.Orden:110/2021
----------------	--	-------------------




#### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ELECTRO ES, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
3	Cada Uno	R-1 60201416 UPS DE 3000 (SE SOLICITA UPS 3KVA/2.7KW/120V 3000VA/2700W) UPS doble conversion en linea, pantalla LCD e indicadores led, alarma audible, supresor de picos, regulador de voltaje, respaldo de baterias, factor de forma rack, factor de potencia igual o mayor a 0.9, a instalar en Centro Quirurgico, Ultrasonografia y Centro Obstetrico. PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA (10 DIAS HABLES), GARANTIA: DE 2 AÑOS EN ELECTRONICA Y 2 AÑOS EN BATERIAS. OFRECEN: SUMINISTRO DE UPS DE 3KVA (3000VA/3000W) MODELO: TX1; CAPACIDAD: 3KVA(3000VA/3000W); FACTOR DE POTENCIA: 0.99; VOLTAJE DE ENTRADA: 110/120VAC; VOLTAJE DE SALIDA: 110/115/120VAC (CONFIGURABLE POR EL USUARIO); TOPOLOGIA: DOBLE CONVERSION EN LINEA; TOMACORRIENTE DE SALIDA: 8 TOMAS NEMA 5-15; TIPO DE INSTALACION: RACK; TIEMPO DE RESPALDO: 5 MINUTOS AL 100% DE CARGA. PRECIO INCLUYE MA; CLASIFICACION DE EMPRESA: MEDIANA EMPRESA.	\$750.00	\$2,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,250.00

SON: dos mil doscientos 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	
 Suministrante	

Elaborado por: mmduwan