	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 24 de Mayo del 2022	No.Orden:53/2022
----------------	--	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
1	Cada Uno	R-1: 60303280. EQUIPO PARA CPAP, EL CUAL DEBE DE INCLUIR: 1- MEZCLADOR DE AIRE-OXIGENO CON ESCALA DE 21% AL 100 % CON FLUJOMETRO CON SALIDA REGULABLE DE 0 A 15 lpm 1- BASE CALENTADORA SERVO CONTROLADA 2 -CABLE CALENTADOR CIRCUITO 2- CABLE SENSOR DE TEMPERATURA PARA CIRCUITO 1- MONTAJE PARA CAMARA CALEFACTORA 2- MANGUERA PARA 02 DE PRESION 1- MANGUERA PARA AIRE DE PRESION 1- SOPORTE PARA BLENDER 1- ATRIL. CONSUMIBLES 1- TUBO NASAL UNIVERSAL FLEXITRUNK DE 50mm 1- TUBO NASAL UNIVERSAL FLEXITRUNK DE 70mm 1 -TUBO NASAL UNIVERSAL FLEXITRUNK DE 100mm 3- SISTEMA CPAP DE BURBUJA 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "S" 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "M" 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "L" 2 -MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "XL" 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 3.0mm 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 3.5mm 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 4.0mm 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 4.5mm 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 5.0mm 2- GORRO NEONATAL DE 17-21 cm 2- GORRO NEONATAL DE 22-25 cm 2- GORRO NEONATAL DE 26-29cm 2- GORRO NEONATAL DE 29-36cm . OFRECEN: EQUIPO PARA CPAP, 1-MEZCLADOR DE AIRE-OXIGENO CON ESCALA DE 21% AL 100% CON FLUJOMETRO CON SALIDA REGULABLE DE 0 A 15 lpm. 1- BASE CALENTADORA SERVO CONTROLADA. 2- CABLE CALENTADOR CIRCUITO. 2- CABLE SENSOR DE TEMPERATURA PARA CIRCUITO. 1- MONTAJE PARA CAMARA CALEFACTORA. 2- MANGUERA PARA O2 DE PRESION. 1- MANGUERA PARA AIRE DE PRESION, 1- SOPORTE PARA BLENDER. 1- ATRIL. CONSUMIBLES: 1- TUBO NASAL UNIVERSAL FLEXITRUNK DE 50mm. 1- TUVO NASAL UNIVERSAL FLEXITRUNK DE 70 mm. 1- TUVO NASAL UIVERSAL FLEXITRUNK DE 100mm. 3-	\$5,700.00	\$5,700.00





		<p>SISTEMA Cpap DE BURBUJA. 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "S". 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "M". 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "L". 2- MASCARILLA NASAL NEONATAL TALLA "XL". 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 3.0mm. 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 3.5mm. 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 4.0mm. 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 4.5MM. 2- CANULA NASAL NEONATAL TALLA 5.0mm. 2- GORRO NEONATAL DE 17-21cm. 2- GORRO NEONATAL DE 22-25cm. 2- GORRO NEONATAL DE 26-29cm. 2- GORRO NEONATAL DE 29-36cm. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS O MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS CALENDARIOS, TIEMPO DE ENTREGA: 45-60 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO. (APLICA UNICAMENTE PARA BASE CALENTADORA Y MEZCLADOR DE AIRE-OXIGENO), MARCA: FISHER & PAYKEL, MODELO: VARIOS, ORIGEN: NUEVA ZELANDA, CODIGO INFRASAL: VARIOS.</p>		
-	-	TOTAL.....	-	\$5,700.00

SON: cinco mil setecientos 00/100 dólares

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 11/05/2022; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA, EL HOSPITAL DELEGA. COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. NUMERO DE CONTACTO 2393-9564. CORREO: ORDEN DE COMPRA Nº 053/2022, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 047/2022 – COMPRA DE EQUIPO PARA CPAP. 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 DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA. NUMERO DE CONTACTO 2393-9524. CORREO: PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMAS DERAN:** 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 ALMACEN** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN CON EL SEÑOR CORREO: 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/FAXCORREO ELECTRONICO.

		
Titular o Designado		
		Lic. Julieta de Vásquez
		Suministrante
		

Elaborado por: mcordova