



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		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 28 de Septiembre del 2022		No. Orden: 091/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
3S TECNOLOGIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
2	Cada Uno	R-5: 60207120; EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT, DE 24,000 BTU. Se solicita Equipo de Aire Acondicionado mini Split de 24,000btu , con Tecnología Inverter, 208/230 voltios, monofásico, 60 Hz, Incluye Instalación, Prueba y Puesta en Marcha, con todos sus Accesorios y Protecciones Eléctricas, con Bomba de Condensado, a Instalarse en División Médica y Sala de Reuniones Administrativas. OFRECEN: Condensador Inverter 24,000 BTU, ON-OFF, 230/1/60, Descarga Vertuca, FREON 410A SEER 13, Manejadora MINI SPLIT, 24,000 BTU/H 230/1/60 R-410 A SEER 13, Incluye: Acometida Eléctrica de 35 mts. Largo, con Cable THHN # 8-, Caja Térmica GE, Térmicos requeridos Monofásico, a Instalarse en División Médica y Sala de Reuniones Administrativas; PRESENTACION: C/U; MARCA: ComfortStar; ORIGEN: No lo Especifica; PLAZO DE ENTREGA: 3-10 días hábiles, después de haber Recibido la Orden de Compra, emitida por el HOSPITAL; GARANTIA: 1 año por desperfectos de Fábrica; CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA.	\$1,750.00	\$3,500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,500.00
SON: tres mil quinientos 00/100 dólares				
NOTA: Deberá rendir una GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES, por el 10%, del Monto Total Contratado. "Se aceptarán cheques certificados de hasta \$1,000.00 dólares", que deberá entregar el Contratista 3 días después de la Recepción Definitiva de los Bienes o Servicios, con una vigencia de 12 meses.				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 01/09/2022; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA AL SEÑOR MAXIMO ANTONIO TENORIO MERINO, TECNICO EN MANTENIMIENTO I ; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, maximo.tenorio@salud.gob.sv ; TELEFONO: - Y - . ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE LIBRE GESTION No. 074/2022 – SUMINISTRO DE COMPRESORES Y AIRES ACONDICIONADOS, PARA DISTINTAS UNIDADES DEL HOSPITAL, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL ; 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, TELEFONO: - Y - , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRA 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.				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO , DEL BARRIO , DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE ; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO - PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL , DEL BARRIO , DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE , TEL (): - ; uaci_hnsanvicente@salud.gob.sv ; Y 3S TECNOLOGIA, S. A. de C. V. , EN , TEL (503): - ; CEL (): - ; mik@gmail.com , y 3stecnologia2021@gmail.com ; Persona de Contacto: PEDRO MIGUEL POSADA CHAVARRIA.				

  _____ Titular o Designado	  _____ Rafael Arturo Martínez OS TECNOLOGIA, S.A. de C.V.
_____ 	_____ Suministrante 30-09-2022

Elaborado por: rcornejo

	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 28 de Septiembre del 2022	No.Orden:91/2022
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
3S TECNOLOGIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
2	Cada Uno	R-5; 60207120; EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT, DE 24,000 BTU. Se solicita Equipo de Aire Acondicionado minisplit de 24,000btu, con Tecnología Inverter, 208/230 voltios, monofásico, 60 Hz, Incluye Instalación, Prueba y Puesta en Marcha, con todos sus Accesorios y Protecciones Eléctricas, con Bomba de Condensado, a Instalarse en División Médica y Sala de Reuniones Administrativas. OFRECEN: Condensador Inverter 24,000 BTU, ON-OFF, 230/1/60, Descarga Vertuca, FREON 410A SEER 13, Manejadora MINI SPLIT, 24,000 BTU/H 230/1/60 R-410 A SEER 13, Incluye: Acometida Eléctrica de 35 mts. Largo, con Cable THHN # 8-, Caja Térmica GE, Térmicos requeridos Monofásico; PRESENTACION: C/U; MARCA: ComfortStar; ORIGEN: No lo Especifica; PLAZO DE ENTREGA: 3-10 días hábiles, después de haber Recibido la Orden de Compra, emitida por el HOSPITAL; GARANTIA: 1 año por desperfectos de Fábrica; CLASIFICACION DE EMPRESA: MICRO EMPRESA.	\$1,750.00	\$3,500.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,500.00

SON: tres mil quinientos 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, CON TELEFONO 2393-9566 PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

  Titular o Designado	  Rafael Arturo M. Torrealba H. 3S TECNOLOGIA, S.A. de C.V. Suministrante 30-09-2022
--	--

Elaborado por:rcornejo