



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SANTA GERTRUDIS



## 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 28 de Octubre del 2022

No. Orden:113/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LOPEZ CASTILLO, JOSE ALBERTO




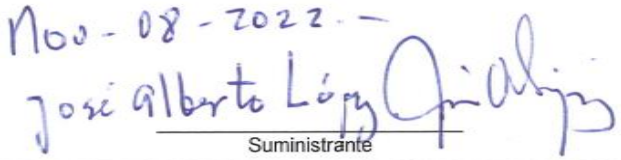
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1	Cada Uno	R-1; 60207044; EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO CASSETTE DE (55,000 - 60,000) BTU; (CON TECNOLOGIA INVERTER, MONOFASICO, 208/230V, 60Hz, SEER16 O MAYOR). Se solicita un Equipo Tipo Cassette de 5 toneladas, que incluya: a) Instalación, Prueba y Puesta en Marcha, con todos sus Accesorios y Protecciones Eléctricas, b) Una Acometida Eléctrica con Cable THHN#8 en Tubería, con sus Accesorios y Protecciones, c) Bomba de Condensado, d) Manejadora Cassette de 5 Toneladas, 208/230V, monofásico, R410 SEER 16 o mayor, e) Panel Frontal p/Manejadora Cassette Inverter Lich, f) Condensadora A/C, 5 Toneladas, 208/230V, monofásico, a Instalar en Farmacia Emergencia. <b>OFRECEN:</b> Suministro e instalación de equipo para aire acondicionado, tipo cassette para 60,000 BTU, INVERTER, SEER 18, Marca: ADINA o G AIR, refrigerante R-410-A, 208-230 Voltios, 1 Ph, 60 Hz e incluimos: Instalaciones mecánicas, refrigeración e instalaciones eléctricas, colocando cable tipo THHN No. 8 y No.10, en tubería plástica (tecnoducto) y tubería metálica en partes exteriores de edificio. Para instalar en farmacia de emergencia.; <b>MARCA:</b> ADINA o G AIR; <b>ORIGEN:</b> No lo Especifica; <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 20 días Hábiles, después de Recibida la Orden de Compra; <b>TIPO DE EMPRESA:</b> Micro Empresa	\$5,922.00	\$5,922.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,922.00

SON: cinco mil novecientos veintidós 00/100 dólares

**OBSERVACION:** SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 13/10/2022; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, EL HOSPITAL DELEGA AL SEÑOR **MAXIMO ANTONIO TENORIO MERINO, TECNICO EN MANTENIMIENTO I;** COMO ADMINISTRADORA DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, [maximo.tenorio@salud.gob.sv](mailto: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. 089/2022 – **SUMINISTRO DE EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO CASSETTE DE (55,000 – 60,000) BTU, PARA FARMACIA DE EMERGENCIA, 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 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.

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA , 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 ENTRE LA , DEL BARRIO , DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE , TEL ( ) : - ; [uaci\\_hsanvicente@salud.gob.sv](mailto:uaci_hsanvicente@salud.gob.sv); Y **JOSE ALBERTO LOPEZ CASTILLO**, EN ; TEL ( ) : - Y - ; CEL ( ) : - ; [jalopez75@gmail.com](mailto:jalopez75@gmail.com); **Persona de Contacto:** SR. JOSE ALBERTO LOPEZ CASTILLO.

  <p>Titular o Designado</p>	
	<p>Nov-08-2022 -</p>  <p>Suministrante</p>



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 28 de Octubre del 2022

No.Orden:113/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

LOPEZ CASTILLO, JOSE ALBERTO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
1	Cada Uno	R-1; 60207044; EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO CASSETTE DE (55,000 - 60,000) BTU; (CON TECNOLOGIA INVERTER, MONOFASICO, 208/230V, 60Hz, SEER16 O MAYOR). Se Solicita un Equipo Tipo Cassette de 5 toneladas, que incluye: a) Instalación, Prueba y Puesta en Marcha, con todos sus Accesorios y Protecciones Eléctricas, b) Una Acometida Eléctrica con Cable THHN#8 en Tubería, con sus Accesorios y Protecciones, c) Bomba de Condensado, d) Manejadora Cassette de 5 Toneladas, 208/230V, monofásico, R410 SEER 16 o mayor, e) Panel Frontal p/Manejadora Cassette Inverter Lich, f) Condensadora A/C, 5 Toneladas, 208/230V, monofásico, a Instalar en Farmacia Emergencia.	\$5,922.00	\$5,922.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,922.00

SON: cinco mil novecientos veintidos 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

Suministrante

Handwritten signature of José Alberto López Castillo

Elaborado por: rcornejo

NOV - 8 - 2022

