



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”

F.

Licda. Luz Marina Alvarado Manzanares
Jefe U.C.P.




		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION NO:
UCP del Hospital de San Vicente		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 24 de Septiembre del 2024		No. Orden: 057/2024
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
EQUIMSA, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
50	Cada Uno	R-5; 10200023; PAPEL PARA MONITOREO FETAL, PARA LA MARCA: BIOCARE; MODELO: lc90; MEDIDA: 152mm X 90mm X 150p, PRESENTACION: RESMA. OFERTARON: PAPEL PARA MONITOR FETAL, RESMA, EQUIPO MARCA BIOCARE Y MODELO IC90, MEDIDAS: 152mm*90mm*150p; PRESENTACION: RESMA; MARCA: BIOCARE, REF.: 60202003; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: SHENZHEN BIOCARE BIO-MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD; No. REGISTRO ANTE DNM: IM 063011042024; PLAZO DE ENTREGA: 1 SOLA ENTREGA DEL 100% ENTRE 10 A 15 DIAS HABLIES; CLACIFICACION EMPRESA: MEDIANA.	\$29.50	\$1,475.00
		Garantía Exigida. Todo Oferente deberá presentar a favor del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, a través de una Sociedad Afianzadora, Aseguradora o Institución Bancaria, Autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF). a) Garantía de Cumplimiento Contractual. El importe de la Garantía de Cumplimiento, será del 10% del Monto Final de la Orden de Compra, según la LCP, pagadero en dólares de los Estados Unidos de América y la cual deberá ser presentada dentro de un Plazo de 10 días hábiles , siguientes a la Distribución de la Orden de Compra, Recepción de la Notificación de Orden de Inicio, el Oferente favorecido debe presentar la Garantía de Cumplimiento, y Estará Vigente por el periodo de 12 meses . (Formulario F10) . Nota: De conformidad al Art. 26 inc. 1 de la LCP en los casos de Bienes de entrega Inmediata no será necesaria la entrega de la Garantía de Cumplimiento Contractual. (No Aplica) ; <u>Esta Garantía no será Exonerada y será Obligatorio presentarla, aunque haya realizado la Entrega del Suministro de Inmediato o en el Tiempo Estipulado, esto debido que no se está Solicitando la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes.</u>		
-	-	TOTAL.....	-	\$1,475.00
SON: mil cuatrocientos setenta y cinco 00/100 dólares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 10/07/2024; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DE ESTE HOSPITAL, EL HOSPITAL DELEGA A LA LICDA. MELVIN LIZETH AYALA DE MARTINEZ, ENFERMERA SUB JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA ; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA LA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, NUMERO DE CONTACTO: ENFERMERA SUB JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA, TELEFONO (503): 2393-9521, CELULAR (503): 7853-5490; melvin.ayala@salud.gob.sv ; ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE COMPRA POR CONTRATACION DIRECTA POR CALIFICATIVO DE URGENCIA Ref. No. CDCU 013/2024 HNSG – SUMINISTRO DE INSUMO MEDICOS QUIRURGICOS Y PRODUCTOS ODONTOLOGICOS, FONDO GENERAL ; LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, TELEFONO (503): 2393-9524 Y 2393-9597, 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 U. C. P. DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO QUEDARA A CRITERIO DEL ALMACEN SI ACEPTA RECIBIR EL PRODUCTO O NO. NOTA: AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA PARA PAGO EN DEPOSITO A CUENTA 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 DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO (503): 2393-9566 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 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TEL (503): 2393-9599; rafael.cornejo@salud.gob.sv; Y **EQUIMSA, S. A. de C. V.**; EN 5ta. CALLE PONIENTE No. 4220, COLONIA ESCALON, SAN SALVADOR; TEL (503): 2537-1900, 2298-3638 Y 2224-2687; **PERSONA DE CONTACTO:** LICDA. RAQUEL RIVERA DE RODRIGUEZ, licitaciones@equimsa.net; info@equimsa.net; Y ventas1@equimsa.net

	 <p>EQUIMSA Equipos Medicos licitaciones@equimsa.net</p> <p>Raquel Rivera 24/09/2024</p>	 <p>Titular o Designado</p>	
<p>4:35 pm.</p> <p>_____ Suministrante</p>			

Elaborado por: rcornejo

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS	
UCP del Hospital de San Vicente		PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 24 de Septiembre del 2024	No. Orden: 057/2024
----------------	--	---------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

EQUIMSA, S. A. DE C. V.	
-------------------------	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
50	Cada Uno	R-5; 10200023; PAPEL PARA MONITOREO FETAL, PARA LA MARCA: BIOCARE; MODELO: lc90; MEDIDA: 152mm X 90mm X 150p, PRESENTACION: RESMA. OFERTARON: PAPEL PARA MONITOR FETAL, RESMA, EQUIPO MARCA BIOCARE Y MODELO IC90, MEDIDAS: 152mm*90mm*150p; PRESENTACION: RESMA; MARCA: BIOCARE, REF.: 60202003; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA; CASA REPRESENTADA: SHENZHEN BIOCARE BIO-MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD; No. REGISTRO ANTE DNM: IM 063011042024; PLAZO DE ENTREGA: 1 SOLA ENTREGA DEL 100% ENTRE 10 A 15 DIAS HABLIES; CLACIFICACION EMPRESA: MEDIANA.	\$29.50	\$1,475.00
		<u>Garantía Exigida.</u> Todo Oferente deberá presentar a favor del Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente, a través de una Sociedad Afianzadora, Aseguradora o Institución Bancaria, Autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF). a) <u>Garantía de Cumplimiento Contractual.</u> El importe de la Garantía de Cumplimiento, será del 10% del Monto Final de la Orden de Compra, según la LCP, pagadero en dólares de los Estados Unidos de América y la cual deberá ser presentada dentro de un Plazo de 10 días hábiles , siguientes a la Distribución de la Orden de Compra, Recepción de la Notificación de Orden de Inicio, el Oferente favorecido debe presentar la Garantía de Cumplimiento, y Estará Vigente por el periodo de 12 meses . (Formulario F10). <u>Nota:</u> De conformidad al Art. 26 inc. 1 de la LCP en los casos de Bienes de entrega Inmediata no será necesaria la entrega de la Garantía de Cumplimiento Contractual. (No Aplica); <u>Esta Garantía no será Exonerada y será Obligatorio presentarla, aunque haya realizado la Entrega del Suministro de Inmediato o en el Tiempo Estipulado, esto debido que no se está Solicitando la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes.</u>		
-	-	TOTAL.....	-	\$1,475.00

SON: mil cuatrocientos setenta y cinco 00/100 dólares

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 (503): 2393-9566 PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.


EQUIMSA
 Equipos Medicos
 licitaciones@equimsa.net
 Raquel Rivera
 24/09/2024


 Titular o Designado


4:35 pm,

 Suministrante