



## 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.



		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE COMPRAS		PREVISION NO:
UCP del Hospital de San Vicente		PUBLICAS		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 24 de septiembre del 2024</b>		<b>No. Orden: 068/2024</b>
<b>RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
<b>TK ELEVADORES CENTROAMÉRICA, S.A.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración — FONDOS GOES	-	-
2	UNIDAD	<p><b>SERVICIO 4- 81201034</b></p> <p>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA ASCENSORES. (PARA CADA VISITA SE INCLUYEN LOS SIGUIENTES EQUIPOS.) REVISIÓN DE CABLES DE SINCRONÍA, BOTONERAS DE CABINA, TACOS O TARUGOS DE PUERTA, RODOS O POLERAS DE PUERTA, FAJA DE PUERTA, ILUMINACIÓN DE CABINA, REVISIÓN DE FUGAS DE ACEITE, LIMPIEZA DE TARJETA ELECTRÓNICA, REVISIÓN DE CABLES, RODAMIENTOS Y POLEAS, REVISIÓN DE ACEITERAS, REVISIÓN DE TACOS DE HULE QUE EVITA LA VIBRACIONES EN CABINA. ADEMÁS DE SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES REPUESTOS: 4 RODOS CARGADORES DE PUERTA. 2 FUENTES CHAVADAS 24VOLT. 24 GUÍAS DE PUERTAS DE CABINA Y PASILLO. 3 RETENEDORES MILIMÉTRICOS DE TORNILLO SINFÍN. 6 BELCROS DE MAQUINA PARA RETENCIÓN DE ACEITE DE POLEA. 10 BOTONES DE PLÁSTICO DE CABINA Y PASILLO TIPO SOFPRES. ASCENSOR MARCA THYSSENKRUPP BRASIL, TIPO TRACCIÓN VELOCIDAD 0.75MS, NUMERO DE PARADAS 2, USO DE PASAJEROS, SERIE: 79799. ASCENSOR MARCA THYSSENKRUPP BRASIL, TIPO TRACCIÓN VELOCIDAD 0.75MS NUMERO DE PARADAS 2, USO DE PASAJEROS, SERIE:79798. ASCENSOR MARCA THYSSENKRUPP BRASIL, TIPO TRACCIÓN VELOCIDAD 0.7M NUMERO DE PARADAS 3, USO DE PASAJEROS, SERIE:76724. SE SOLICITA LA REPARACIÓN DE ILUMINACIÓN DE CABINA DE ASCENSOR ADMINISTRATIVO. LA EMPRESA BRINDARÁ LA ATENCIÓN DE FALLAS CUANDO ESTA SEA REPORTADA EN UN MÁXIMO DE TIEMPO DE 24 HORAS, SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL AL HOSPITAL, SE PROPORCIONARÁ REPORTE DE CADA MANTENIMIENTO REALIZADO, LA EMPRESA DEBERÁ PROPORCIONAR UNA PROGRAMACIÓN DE LAS FECHAS PARA REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS Y DARA AVISO PARA LA AUTORIZACIÓN DEL RESPECTIVO MANTENIMIENTO, SE INCLUYEN DOS CAPACITACIONES PARA EL PERSONAL DE MANTENIMIENTO EN EL USO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS ASCENSORES Y SOLUCIÓN DE FALLAS COMUNES. VER ANEXO DE RUTINAS DE MANTENIMIENTOS A REALIZAR. SE SOLICITA Y FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.</p> <p><b>OFRECEN:</b> SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA ASCENSORES. (PARA CADA VISITA SE INCLUYEN LOS SIGUIENTES</p>	\$890.44	\$1,780.88

		<p>EQUIPOS.) Revisión de cables de sincronía, botoneras de cabina, tacos o tarugos de puerta, rodos o poleras de puerta, faja de puerta, iluminación de cabina, revisión de fugas de aceite, limpieza de tarjeta electrónica, revisión de cables, rodamientos y poleas, revisión de aceiteras, revisión de tacos de hule que evitan la vibración en cabina. Además de suministrar los siguientes repuestos: 4 rodos cargadores de puerta. 2 fuentes chavadas 24VOLT. 24 guías de puertas de cabina y pasillo. 3 retenedores milimétricos de tornillo sin fin. 6 velcros de máquina para retención de aceite de polea. 10 botones de plástico de cabina y pasillo tipo SOFPRES. Ascensor marca THYSSENKRUPP Brasil, tipo tracción, velocidad 0.75 m.s., número de paradas 2, usos pasajeros, serie 79799. Ascensor marca THYSSENKRUPP Brasil, tipo tracción, velocidad 0.75 m.s., número de paradas 2, usos pasajeros, serie 79798. Ascensor marca THYSSENKRUPP Brasil, tipo tracción, velocidad 0.75 m.s., número de paradas 3, usos pasajeros, serie 76724. Se incluye la reparación de iluminación de cabina de ascensor administrativo, además se brindará atención de fallas cuando esta sea reportada, en un tiempo máximo de 24 horas, sin ningún costo adicional al Hospital, se proporcionará reporte de cada mantenimiento realizado, se proporcionará una programación de las fechas para realizar los mantenimientos y se dará aviso para la autorización del respectivo mantenimiento, se incluye 2 capacitaciones para el personal de mantenimiento del hospital, en el uso y funcionamiento de los ascensores. Se anexa rutina de mantenimiento. Además, garantía de 6 meses. <b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito a 60 días (transferencia bancaria) <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 15 días hábiles después de recibida Orden de Compra. <b>CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA:</b> Grande. <b>VALIDEZ DE LA OFERTA:</b> 30 días hábiles. <b>OTRAS ESPECIFICACIONES VER EN LA OFERTA.</b></p>		
-	-	TOTAL.....	-	<b>\$1,780.88</b>

**SON: mil setecientos ochenta 88/100 dólares**

**Observación:** según solicitud de compra recibida en fecha 20/08/2024; servicio solicitado por el Área de Mantenimiento, el hospital delega a el **Sr. Saul Erasmo Manzanares, Técnico de Mantenimiento I;** como administrador de la compra y será el responsable de la ejecución de la presente orden de compra, números de contacto: **Departamento de Mantenimiento, teléfono (503): 2393-9542 / 2393-9540, saul.manzanares@salud.gob.sv;** así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. orden de compra realizada según el **proceso de Contratación Directa por Calificativo de Urgencia Ref. No. CD-CU 015/2024 HNSG- SERVICIOS DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, CORRECTIVOS Y COPROCESAMIENTO DE PRODUCTOS QUÍMICOS;** además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, teléfono (503): 2393-9524 y 2393-9597, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega. **además, deberán** pasar a retirar y firmar orden de compra en original, en la UCP. del hospital, de lo contrario **quedara a criterio del almacén si acepta recibir el producto o no.** **Nota:** al momento de tramitar el quedan respectivo deberán presentar la factura en original, declaración jurada para financiero y el certificado de registro de las MYPE. **FIANZA Y GARANTÍA:** el contratista rendirá por su cuenta a favor del hospital a través de un banco, compañía aseguradora o afianzadora con domicilio legal en el salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, otorga la Garantía siguiente: **FIANZA DE GARANTÍA CONTRACTUAL** por un valor de **\$178.09,** Equivalente al **DIEZ POR CIENTO** del monto total del servicio contratado, la cual deberá entregar dentro de diez días hábiles siguientes a la fecha de distribución de la orden de compra y permanecerá vigente durante un plazo de **seis meses** contados a partir de la fecha distribución de la presente orden de compra.

**LUGAR DE ENTREGA:** en el Área de Mantenimiento del Hospital, ubicado entre la 4ta. y 8va. calle oriente y 2da. avenida sur No. 23, del barrio San Francisco del Municipio de San Vicente Sur, del distrito de San Vicente 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, el **día 15 de octubre** debe completar la entrega del primer servicio. comunicarse con teléfono (503):

2393-9542 / 2393-9540 para cualquier duda acerca de la entrega en dicho almacén; **Plazo de Entrega: 15 días hábiles**, cabe mencionar que nuestra institución es agente de retención del 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** el Hospital entre la 4ta. y 8va. calle oriente y 2da. avenida sur No. 23, del barrio San Francisco del Municipio de San Vicente Sur, del distrito de San Vicente departamento de San Vicente; teléfono (503): 2393-9510; [santa.ponce@salud.gob.sv](mailto:santa.ponce@salud.gob.sv); y Soraida Emicela Beltrán Bonilla; 81 Av. Norte #818, Colonia Escalón, San Salvador; 2525-7700; persona de contacto: Licda. Adela Martínez de Sabrían; correo electrónico: [adela.martinez@tkelevator.com](mailto:adela.martinez@tkelevator.com), Teléfonos: 2525-7705.

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official seal. The seal is blue and contains the text "HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS" around the top edge and "DIRECCIÓN SAN VICENTE" around the bottom edge. In the center of the seal is a coat of arms featuring a crown and a shield with various symbols.

Titular o Designado

*Elaborado por: Lastenia Ponce.*

