



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		PREVISION NO:
UCP del Hospital de San Vicente		PUBLICAS		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 24 de septiembre del 2024		No. Orden: 070/2024
RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SIEMENS HEALTHCARE, S.A.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración — FONDOS GOES	-	-
2	UNIDAD	<p>SERVICIO 7- 81201034</p> <p>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPO DE RAYOS "X". CADA SERVICIO INCLUYE LO SIGUIENTE: REVISIÓN INTERNA Y EXTERNA DE LOS EQUIPOS, REVISIÓN DE LUZ DE COLIMADOR Y FUNCIONAMIENTO (SUMINISTRO DE 4 FOCOS DE COLIMADOR, SUMINISTRAR EN EL PRIMER MANTENIMIENTO), LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA DE LOS EQUIPOS, LIMPIEZA DE ESTACIÓN DE TRABAJO, REVISIÓN DE FUNCIONES MECÁNICAS, REVISIÓN DE CABLES Y CONECTORES, REVISIÓN DE FALLAS Y ERRORES, REVISIÓN DE PANEL DE CONTROL, PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO, REVISIÓN DE PARÁMETROS RADIOLÓGICOS Y FUNCIONAMIENTO DE SOFTWARE. 1 EQUIPO DE RAYOS "X", MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX MP, INCLUYE EQUIPO VISUALIZADOR DE IMAGEN CELSIUS M 400 WORKSTARTICH FUJITSU. 1 EQUIPO, UNIDAD RADIOGRÁFICA PARA MAMOGRAFÍA, MARCA: SIEMENS, MODELO: MAMMOMAT 1000. 1 EQUIPO DE RAYOS "X" MARCA: SIEMENS, MODELO: AXION LUMINUS TF, INCLUYE ESTACIÓN DE TRABAJO MAGIC VIEW 3000. 1 EQUIPO, ARCO EN "C", MARCA: SIEMENS, MODELO: ARCADIS 0755202, COLOR: PLATA, MATERIAL: METAL. SE SOLICITA A LA EMPRESA PROGRAMACIÓN DE VISITA DETALLANDO MES Y SEMANA DEL MANTENIMIENTO A REALIZAR, ASÍ COMO LA EMPRESA DEBERÁ DE ATENDER EN CASO DE EMERGENCIA (MANTENIMIENTO CORRECTIVO) EN LAS PRIMERA 24 HORAS DESPUÉS DE HABER RECIBIDO LA LLAMADA. SE SOLICITA Y FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.</p> <p>OFRECEN: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE RAYOS X: 1-Equipo de rayos x Marca Siemens, Modelo Multix MP, Incluye Equipo Visualizador de Imágenes Celsius M400, Workstartich Fujitsu. 1-Equipo Unidad. Radiografía para Mamografía Marca Siemens Modelo Mammomat 1000. 1-Equipo de fluoroscopia Marca Siemens. Modelo Luminus TF, incluye estación de trabajo Magic View 3000. 1-Equipo Arco en C, Modelo Arcadis. MARCA: SIEMENS HEALTHCARE. NOTA: para mantenimientos correctivos debido a la antigüedad de los equipos, nos encontramos sujetos a existencias de refacciones por parte de fábrica. PLAZO DE ENTREGA: 8</p>	\$9,689.75	\$19,379.50

		Días hábiles después de recepción de orden de compra; LUGAR DE ENTREGA: Almacén del Hospital; FORMA DE PAGO: Crédito de 60 días; VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días hábiles. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: Mediano Contribuyente. OTRAS ESPECIFICACIONES EN LA OFERTA.		
-	-	TOTAL.....	-	\$19,379.50

SON: diecinueve mil trecientos setenta y nueve 50/100 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 **\$1,937.95**, 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 04 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: 08 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**; y Roxana Maria Sánchez Álvarez; Calle Siemens #43 Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán; 2248-7235 persona de contacto: Luis Gerardo Duran Doñan; correo electrónico: **gerardo.duran@siemens-healthineers.com**, Teléfonos: 2248-7238/2248-7131.

Titular o Designado

