

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”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

87

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 11 de Agosto del 2016

No.Orden:138/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES	-	-
1	Cada Uno	ANALIZADOR AUTOMATIZADO DE GASES ARTERIALES, MARCA: NOVA BIOMEDICAL, MODELO: PHOX PLUS L; MEDIDAS ESPECIFICAS: 30 CM X 38.1 CM X 39.4CM	\$10,800.00	\$10,800.00
1	Cada Uno	PACK DE REACTIVOS/CALIBRADOR	\$390.00	\$390.00
1	Cada Uno	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO (CAJA X 30 AMPOLLAS EN 3 NIVELES)	\$100.00	\$100.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: NO MAYOR A 45 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA; INCLUYE: MANUAL DE USO EN ESPAÑOL Y GARANTÍA DE REPOSICIÓN POR UN AÑO EN CASO DE FALLA IRREPARABLE DEL EQUIPO.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	PRESENTAR GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES DEL 10% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR UN PERIODO DE 820 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. ESTA FIANZA DEBERÁ ENTREGARSE DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA JUNTO CON DOS COPIAS CERTIFICADAS POR NOTARIO	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$11,290.00

SON: once mil doscientos noventa 00/100 dolares

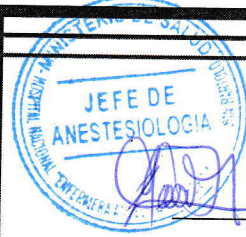
OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: DRA. LORENA NIETO Y SR. LEOPOLDO MARTINEZ.; TEL. 2201-3110-3165 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. --EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

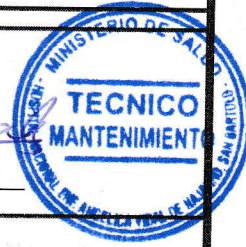
LUGAR DE NOTIFICACIONES:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.



Titular o Designado



Handwritten signature



Dr. Mario Alberto Salguero P. DOCTOR EN MEDICINA J.V.P.M. 7138

Handwritten signature

DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A. de C.V. San Salvador El Salvador, C.A.

Suministrante

ACTUALIZADA

FECHA ENVIO FAX: 11.2.AGO.2016

UACI

SONIL Kizguifer

Elaborado por: pvides