

# HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE.

## 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 ello 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).

“Conteniendo el documento el escaneo con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del mismo”.



DRA. NORA IDALIA ARTIGA DE MARTÍNEZ  
DIRECTORA

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, Cuscatlán	UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Cojutepeque	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha: **cojutepeque 01 de Abril del 2022** **No.Orden:43/2022**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

06142105151013

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTO PARA EQUIPO DE MAMOGRAFIA	-	-
1	Cada Uno	Plato acrílico de compresión 24x30cm. (completo) para uso en equipo de mamografía, Marca: Siemens Modelo Mammomat 1000. Ofrecen: Plato acrílico de compresión 24x30 cm. (completo), para equipo de mamografía, Marca: Siemens, Modelo: Mammomat 1000,	\$2,173.12	\$2,173.12
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,173.12

SON: **dos mil ciento setenta y tres 12/100 dolares**  
OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN, ENTREGA A MAS TARDAR EN 20 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, POR LO QUE DEBERA PRESENTAR UNA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA, POR EL 12% DEL VALOR TOTAL DE LA ORDEN, LO QUE EQUIVALE A UN MONTO DE LA FIANZA POR \$260.77 LA CUAL DEBERA ESTAR VIGENTE DURANTE 6 MESES, Y DEBE SER PRESENTADA EN LA UACI DEL HOSPITAL EN ORIGINAL Y 3 FOTOCOPIAS A MAS TARDAR EN 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, Cuscatlán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Cojutepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>cojutepeque 01 de Abril del 2022</b>	No.Orden:43/2022
----------------	---	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>SIEMENS HEALTHCARE, S.A.</b>	<b>06142105151013</b>
---------------------------------	-----------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTO PARA EQUIPO DE MAMOGRAFIA	-	-
1	Cada Uno	Plato acrílico de compresión 24x30cm. (completo) para uso en equipo de mamografía, Marca: Siemens Modelo Mammomat 1000. Ofrecen: Plato acrílico de compresión 24x30 cm. (completo), para equipo de mamografía, Marca: Siemens, Modelo: Mammomat 1000,	\$2,173.12	\$2,173.12
-	-	<b>TOTAL..... 61108</b>	-	\$2,173.12

SON: dos mil ciento setenta y tres 12/100 dolares

OBSERVACION: *Recursos Propios.*

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN, ENTREGA A MAS TARDAR EN 20 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, POR LO QUE DEBERA PRESENTAR UNA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA, POR EL 12% DEL VALOR TOTAL DE LA ORDEN, LO QUE EQUIVALE A UN MONTO DE LA FIANZA POR \$260.77 LA CUAL DEBERA ESTAR VIGENTE DURANTE 6 MESES,Y DEBE SER PRESENTADA EN LA UACI DEL HOSPITAL EN ORIGINAL Y 3 FOTOCOPIAS A MAS TARDAR EN 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: *Solicita: Mantenimiento.*

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>DIRECCIÓN</b> HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE Titular o Designado	 <b>Siemens Healthcare, S.A.</b> Suministrante
	

Elaborado por:eceron1

**COMPROMISO PRESUPUESTARIO**  
 Nº 488  
 UFI

"ENVIO AL PROVEEDOR"  
 FECHA: 01/04/2022  
 HORA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE: \_\_\_\_\_