

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

| | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|
| GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
| 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 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$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 HABILES 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 HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ Titular o Designado | _____ |
| _____ | _____ Suministrante |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| 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: | 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 |
| - | - | TOTAL..... 61108 | - | \$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.*

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE Titular o Designado |  Siemens Healthcare, S.A. Suministrante |
|  | |

Elaborado por:eceron1

COMPROMISO PRESUPUESTARIO
 Nº 488
 UFI

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