

Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S



CUFNTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-167-2016				
	SOLICITUD N°	95-2016				
PLAZO DE ENTREGA: 5-8 DÍAS HÁBILES MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS AL RECIBIR O/C	IFFCHA I 111-max					
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL						
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO					
ADMON. DE ORDEN: SR. MIGUEL FLORES	CRÉDITO 60 DÍAS					

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	тс	TAL\$
	Oximetro de pulso indicado para pacientes, Adulto y Pediatrico, con accesorios adecuados a cada paciente, Portátil y liviano. Con pantalla a color TFT de 2.4" que muestra los parámetros de Spo2, FC, y onda pletismografica. Alarmas audibles y visuales ajustables de Spo2, FC; Sensor dañado y sin conexión de dedo para la toma de la medición. Indicador de batería baja. Memoria de 72 horas Indicador de SpO2 con un rango de 70 a 100%. Indicador de Frecuencia Cardiaca de 30 a 235 lpm. Alimentado por baterías AA. Accesorios Incluidos: Oximetro de Pulso, 2 sensor de SpO2 adulto, 3 baterías AA. Marca:Beijing Choice Electronic Technology Co, Ltd/CHOICEMMED Modelo: MD300K2 Origen: China Código: 1440-0286/14400398 Garantía: Un año contra defectos de fabricación por el equipo, NO por mal uso. Incluye capacitación a usuarios y personal técnico		C/U	3	\$ 420.00	\$	1,260.00	
MONTO	TOTAL EN LETRA	S: MIL DOSCIE	ENTOS SESENTA 00/10) DÓLARE	s		\$	1,260.00
Especí	Específico 54113					Línea de Trabajo: 0202		
Valor L	alor US \$ 1,260.00						Fondo:	GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA COMPRA DE ESTOS EQUIPOS YA QUE LOS ACTUALES ESTAN POR FINALIZAR SU VIDA UTIL .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	 PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, S.S.



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)



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, S.S

MINISTERIO DE SALUD
COBLETINO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-167-2016					
NIT:	SOLICITUD N°	95-2016					
PLAZO DE ENTREGA: 5-8 DÍAS HÁBILES MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS AL RECIBIR O/C	FECHA	11-may-16					
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL							
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO						
ADMON. DE ORDEN: SR. MIGUEL FLORES	CRÉDITO 60 DÍAS						

RGN.		DESCRIPCIO	ÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	Т.	TOTAL \$
MONTO	indicado para pacientes, Adulto y Pediatrico, con accesorios adecuados a cada paciente, Portátil y liviano. Con pantalla a color TFT de 2.4" que muestra los parámetros de Spo2, FC, y onda pletismografica. Alarmas audibles y visuales ajustables de Spo2, FC; Sensor dañado y sin conexión de dedo para la toma de la medición. Indicador de batería baja. Memoria de 72 horas Indicador de SpO2 con un rango de 70 a 100%. Indicador de Frecuencia Cardiaca de 30 a 235 lpm. Alimentado por baterías AA. Accesorios Incluidos: Oximetro de Pulso, 2 sensor de SpO2 adulto, 3 baterías AA. Marca:Beijing Choice Electronic Technology Co, Ltd/CHOICEMMED Modelo: MD300K2 Origen: China Código: 1440-0286/14400398 Garantía: Un año contra defectos de fabricación por el equipo, NO por mal uso. Incluye capacitación a usuarios y personal técnico			C/U	3	\$ 420.00	\$	1,260.00
MONTO				0 DÓLARE	S		\$	1,260.00
Especif	Específico 54113			46		Línea de Trabajo: 0202		
Valor U	alor US \$ 1,260.00						Fondo	: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA COMPRA DE ESTOS EQUIPOS YA QUE LOS ACTUALES ESTAN POR FINALIZAR SU VIDA UTIL .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)

AUTORIZÓ (DIRECTOR)

REGISTRÓ (UFI)

PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello

HOSPITAL NACIO ZACAMIL

JEFE UNIDAD FINANDORA INSTITUCIONAL

ADQUISCIONES

PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello

LIC. Verómicu Deutriz Henriquez

REGISTRÓ (UFI)

PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello

LIC. Verómicu Deutriz Henriquez