



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)



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: BOLD TECHNOLOGIES, LIMITED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		ORDEN DE COMPRA N°	3215-218-2018		
		SOLICITUD N°	119-2018		
PLAZO DE ENTREGA: 45 DÍAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C		FECHA	08-jun-18		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: SALA DE OPERACIONES			FORMA DE PAGO		
ADMÓN. DE ORDEN: SR. MIGUEL ANGEL FLORES			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	MONITOR DE SIGNOS VITALES Marca: BLT (BIOLIGHT) MODELO: Q3 ORIGEN: CHINA CARACTERISTICAS: Pantalla TFT LCD de 10.4 " Con resolución: 800x600 pixeles, teclado de membrana, Pantalla táctil y perilla giratoria. 6 PARAMETROS: - ECG - RESPIRACION - SPO2 - NIBP - TEMPERATURA - IBP	C/U	3	\$4,375.00	\$ 13,125.00

ALARMAS: Niveles: Alto, Medio y Bajo, INDICADORES: Auditivos y Visuales, COLORES PARA ALARMAS FISIOLÓGICAS: Amarillo y Rojo, COLOR ALARMAS TÉCNICAS: Azul, TONO PERSONALIZADO PARA DETECCIÓN DE ARRITMIAS VALORES DE ALARMA AJUSTABLES PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO O NEONATAL, DISEÑO Peso menor a 4.5 kg, Dimensiones: 318 mm (ancho) x 264 mm (alto) x 152 mm (prof.), Material de uso robusto resistente a la corrosión. CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: AC 100-240 V / 50-60 HZ, BATERIA RECARGABLE LI/ION DE 11.1 V / 4.0 AH CON TIEMPO DE OPERACION DE HASTA 210 MINUTOS.
 Arritmia, S-T Analysis
 Batería recargable Lithium-Ion (4Ah)
 1000 grupos de Revisión de Eventos Alarmas.
 128 Horas de graficas y tenden tabulares de todos los parámetros.
 1000 grupos de revisión de los datos de medición NIBP.

INCLUYE					
- 1* cable de ECG 3 derivaciones					
- 100* electrodos descartables					
- 1* manga adulta					
- 1* manga pediátrica					
- 2* manguera de 3 metros para NIBP					
- 1* sensor de dedo para oximetría de pulso con su cable troncal					
- 2* sensores de piel para medición de temperatura (adulto/pediátrico)					
MODULO DE PRESION ARTERIAL INVASIVA QUE INCLUYE:					
• Cable de extensión IBP					
• Cable interfaz de transductor de presión					
• 2 kit de transductores de presión invasiva.					
- 1* montaje para pared					
- UPS					
- 1* manual del usuario (físico y digital)					
- 1* manual de servicio (físico y digital)					
- 2 años de garantía y visitas de mantenimiento semestral					
- Capacitación de Usuario: Incluida					

MONTO EN LETRAS: TRECE MIL CIENTO VEINTICINCO 00/100 \$ **13,125.00**

GARANTÍA: 24 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN

Específico	61103					Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 13,125.00					Fondos: PROPIOS

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS EQUIPOS YA QUE SON IMPRESCINDIBLES PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LAS CONSTANTES VITALES DE LOS PACIENTES QUE SE SOMETEN A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS. 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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #0587

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