



MINISTERIO  
DE SALUD

**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)**

**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>DATA &amp; GRAPHICS, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-091-2021</b>	
NIT:			SOLICITUD N°	<b>067/2021</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>SEGÚN LO ESPECIFICADO EN CADA RENGLÓN AL RECIBIR LA O/C</b>			FECHA	<b>09 marzo, 2021</b>	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UTIC</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>ING. RUTH NOEMY MARADIAGA DÍAZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado: Código SINAB: 60201400. Código ONU: 39121004. Descripción: UPS DE 750 VA UPS 750VA online para Pc de Diseño. <u>OFRECEN:</u> SOLICITADO: UPS DE 750 VA UPS 750VA online para Pc de Diseño. OFERTAMOS: Tripp Lite UPS 750VA 450W. 750 VA. 450 vatios. conectores de salida: 12. Garantía 3 años por defecto de fábrica. <b>Plazo de Entrega:</b> Máximo 20 días hábiles, después de confirmar de recibida la O/C.</b>	C/U	1	\$ 80.40	\$ 80.40
2	<b>Solicitado: Código SINAB: 60201396. Código ONU: 39121004. Descripción: UPS DE 600 VA. <u>OFRECEN:</u> SOLICITADO: UPS DE 600 VA. OFERTAMOS: APC Back-UPS BE600M1 - UPS - CA 120 V. 600 VA. 330 vatios. conectores de salida: 8. negro. Garantía 2 años por defecto de fábrica. <b>Plazo de Entrega:</b> Máximo 20 días hábiles, después de confirmar de recibida la O/C.</b>	C/U	10	\$ 68.25	\$ 682.50
<p><b>GARANTÍA DE BUENA CALIDAD:</b> para garantizar la buena calidad y buen funcionamiento de los bienes contratados, la Contratista se obliga a rendir a favor de El Hospital, a través de una institución bancaria, compañía aseguradora o afianzadora, con domicilio en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, la Garantía de Buena Calidad o Funcionamiento, por un valor equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total contratado, la cual deberá presentar dentro de los CINCO (5) DÍAS HÁBILES contados a partir de la fecha en que los bienes sean recibidos en su totalidad y a entera satisfacción de El Hospital, de acuerdo con el acta de recepción definitiva que para tal efecto se levantará en el lugar de entrega designado, y estará vigente durante el plazo de VEINTICUATRO MESES (2 años), contados a partir de la fecha de recepción definitiva del producto. La garantía mencionada deberá presentarse en Original y dos Copias. Ésta Garantía deberá emitirse a favor del Gobierno de El Salvador - Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador y deberá entregarse en la UACI del Hospital en original y dos copias</p>					
<b>MONTO EN LETRAS: SETECIENTOS SESENTA Y DOS.90/100 DOLARES</b>				<b>\$ 762.90</b>	
Específico	61103	61104			Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$		<b>\$762.90</b>			Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
------	-------------	-----	----------	--------------	----------

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA ADQUISICIÓN DEL EQUIPO INFORMÁTICO, PARA LAS ÁREAS DE ADMINISTRACIÓN, UFI Y OTROS. 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 #07-033-2021

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
-----------------	---------------------	----------------	---