



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)

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

SUMINISTRANTE: SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA	3215-178-2021		
NIT:		N° SOLICITUD	121-2021		
PLAZO DE ENTREGA: 15-20 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.		FECHA	13/07/2021		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD CARDIOMETABOLICA			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: DR. CARLOS FERNÁNDEZ			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>Solicitado: Código SINAB: 60302200. Código ONU: 42181701. Descripción: Electrocardiografo 3 canales (Modo de operacion manual y automatico), impresion termica de alta resolucion velocidad de papel 25/50 por minuto, accesorios 1 cable ECG 6, Electrodo precordial 1 bateria Lithium recargable 1 rollo, pedestal con rodos para colocar equipo, dosplay digital con parametros configurados. (Anexo adjunto de especificaciones tecnicas) Ofrecido: ELECTROCARDIOGRAFO 3 CANALES, PANTALLA TÁCTIL, MARCA: EDAN INSTRUMENTS, ORIGEN: CHINA. MODELO: SE-301. *Modos de operación Manual y 4 automaticos. *12 derivaciones. *Pantalla digital táctil LCD, resolución: 800 x 480 píxeles. *Impresión térmica de alta resolución, velocidad de papel 5,6.25m 10m 12.5, 25 y 50mm/seg. +-3%. *Parámetros ECG de medición y análisis. *Interpretación funcional. *Sistema que permite guardar el ecg en memoria externa (USB) y luego poder visualizarlo en cualquier PC, en formato PDF. *Rango de frecuencia respiratoria: 30-300 LPM, precisión +- 1. *Sistema de Alarma para electrodos, papel, batería baja, respiración y señal de ECG excedida. *Batería recargable con una capacidad de funcionamiento de hasta 8.5 horas y con un tiempo de carga menor a 3.5 horas. *Cumplimiento de Normas de Seguridad: ANSI/AAMI EC-11; EN 55011;</p>	C/U	3	\$ 1,626.20	\$ 4,878.60

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

EN MDD93/42/EEC. 2 puertos USB, 1 puerto Ethernet Voltaje 120 VAC+-10%, 60 Hertz, Fases 1. CARACTERISTICAS ELECTRICAS: Tipo de seguridad electrica; según norma IEC 601601, Cable de alimentacion con toma corriente grado hospitalario. CARACTERISTICAS MECANICAS: Portatil y compacto para montaje en carro de transporte, resistente a la corrosión y a los liquidos de definfeccion de uso hospitalario. ACCESORIOS INGLUIDOS: *2 Cables ECG. *6 Electrodos Precordiales y 4 para extremidades para paciente adulto. * 1 Bateria Lithium Recargable. *Carro con rodos para colocar el equipo (Fabricación Nacional). *6 Tubos o frascos de gel conductivo (Electrogel)						
MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO 60/100 DÓLARES						\$ 4,878.60
Específico	61103					Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$ 4,878.60					Fondo: <i>GENERAL</i>

Justificación: Equipo Médico para la Unidad Cardiométabolica. SOLICITUD No. 802

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