

# HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



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 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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

  
Licda. María Antonieta Oviedo  
Jefe UCP





**CUENTA:**

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

| SUMINISTRANTE: <b>AIRE SOLUTIONS, S.A. DE C.V.</b>   |   | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-138-2023   |              |              |
|--|---|--------------------|-----------------|--------------|--------------|
| NIT:   |   | SOLICITUD N°       | 115-2023        |              |              |
|  |   | LIBRE GESTIÓN N°   | 102-2023        |              |              |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>30 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR A RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA</b>   |   | FECHA              | 09/06/2023      |              |              |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>   |   |                    |                 |              |              |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>UNIDAD DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO</b>  |   |                    | FORMA DE PAGO   |              |              |
| ADMN. DE ORDEN: Arq. Dolores Guadalupe Cruz Palacios (Jefe del Departamento de Mantenimiento), Téc. René Isaac Luna (Técnico de Sección Electrotecnia) |   |                    | CRÉDITO 60 DÍAS |              |              |
| RGN.   | DESCRIPCIÓN   | U/M                | CANTIDAD        | PRECIO U. \$ | TOTAL \$     |
| 1  | <p><b>CODIGO DEL PRODUCTO: 81207112, CODIGO DEL PRODUCTO SEGÚN CATALOGO NACIONES UNIDAS: 40101701, DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO SOLICITADO: SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO CENTRAL (TÉRMINOS DE REFERENCIA).</b></p> <p><b>OFERTADO: CODIGO DEL PRODUCTO: 81207112, CODIGO DEL PRODUCTO SEGÚN CATALOGO NACIONES UNIDAS: 40101701, DESCRIPCIÓN DE LO OFERTADO: SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 249,300 BTU VRF D/VERTICAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Marca: COMFORTSTAR.</li> <li>• Trifásica 208-230 V. Frecuencia 60 Hz.</li> <li>• Refrigerante COOL FREON R-410A.</li> <li>• VRF D/VERTICAL</li> <li>• SEER 13.</li> <li>• Incluye 2 Manejadoras VRF Cassette STD 4 vias 54,500 BTU.</li> <li>• Incluye 2 Manejadoras VRF Cassette STD 4 vias 24,,200 BTU.</li> <li>• Incluye 1 Manejadoras VRF pared alta de 24,000 BTU</li> <li>• Incluye 2 Manejadoras VRF pared alta de 19,100 BTU</li> <li>• Control Remoto universal para las evaporadoras VRF COMFORTSTAR.</li> <li>• Derivadores de Cobre tipo Y para unidades interiores VRF Comfortstar.</li> <li>• tuberías de cobre</li> </ul> <p><b>INSTALACION DE EVAPORADORAS Y CONDENSADORAS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de estructura metálica alta donde se montara la condensadora.</li> </ul> | C/U                | 1               | \$ 35,000.00 | \$ 35,000.00 |

**CUENTA:**

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

| RGN.  | DESCRIPCIÓN   | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                   |
|---|---|-----|----------|--------------|----------------------------|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instalación de Equipo de aire acondicionado VRF</li> <li>• Cable VULCAN # 8*4</li> <li>• Elaboración de ducteria flexible con su respectivo forro</li> <li>• Suministro de caja Nema 3R para Intemperie y cableado eléctrico según equipo y distancia,</li> <li>• Térmico de 75 Amp. trifasico</li> </ul> <p><b>GARANTÍA:</b> 1 año por desperfectos de fábrica e instalación.</p> <p><b>DESCRIPCION DEL EQUIPO</b></p> <p><b>1 CONDENSADORA VRF D/VERTICAL 249,300 BTU 230/3/60 COOL FREON 410 COMFORTSTAR.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo montado en base aérea de metal</li> <li>- Condensadora trifásica 208-230V. / 3/60 Hz.</li> <li>- Descarga de aire vertical</li> <li>- Opera con fefrigerante R-410A</li> <li>- Tecnología de control de aceite precisa</li> <li>- Tecnología inteligente de descongelamiento</li> <li>- Tecnología avanzada de reducción de ruidos</li> <li>- Intercambiador de alto desempeño con Blue Fin</li> <li>- Cuenta con la opción de de auto direccionamiento de evaporadoras</li> <li>- Amplio rango de temperatura.</li> </ul> <p><b>2 MANEJADORA VRF CASSETTE STD 4 VIAS 60,000 BTU 230/1/60 FREON 410 COMFORTSTAR.</b></p> <p><b>2 MANEJADORA VRF CASSETTE STD 4 VIAS 24,000 BTU 230/1/60 FREON 410 COMFORTSTAR.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incluye panel decorativo</li> <li>- Bajo nivel de ruido en operación</li> <li>- Display receptor con indicador de fallas</li> <li>- Ajuste de temperatura, incluye bomba de condensado instalada de fabrica</li> <li>- Cuatro vías de descarga de aire con rejillas oscilatorias</li> </ul> <p><b>1 MANEJADORA VRF PARED ALTA 24,000 BTU 230/1/60 FREON 410 COMFORTSTAR.</b></p> <p><b>1 MANEJADORA VRF PARED ALTA 18,000 BTU 230/1/60 FREON 410 COMFORTSTAR.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instalación flexible</li> <li>- Operación silenciosa</li> <li>- Motor ventilador de 3 velocidades</li> <li>- Panel LED en el display</li> <li>- Filtros de aires lavables montados de fabrica</li> </ul> |     |          |              |                            |
| <b>MONTO EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MIL 00/100 DÓLARES.</b> |   |     |          |              | <b>\$ 35,000.00</b>        |
| Específico  | 61102   |     |          |              | Línea de Trabajo:<br>02-02 |



**CUENTA:**

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

| RGN.        | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                        |
|-------------|--------------|-----|----------|--------------|---------------------------------|
| Valor US \$ | \$ 21,000.00 |     |          |              | Fondo:<br><b>FONDOS GOES</b>    |
| Valor US \$ | \$ 14,000.00 |     |          |              | Fondo:<br><b>FONDOS PROPIOS</b> |

**JUSTIFICACION:** COMPRA DE AIRE ACONDICIONADO NECESARIO PARA GARANTIZAR ESPACIOS DE TRABAJO ADECUADOS PARA EL PERSONAL, MEJORANDO FLUJO DE AIRE Y MANTENIENDO TEMPERATURA DE CONFORT, DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. CONTACTAR AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO AL NÚMERO 2594-5088, 2594-5090. SOLICITUD NÚMERO MANTENIMIENTO SCM-040-2023 A

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. **DEBERÁ EMITIR 2 FACTURAS (UNA POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GOES Y UNA POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS). DEBERÁ EMITIR 2 ACTAS DE RECEPCIÓN DEFINITIVA (UNA POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS GOES Y UNA POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS).. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.** LA EMPRESA GANADORA DEBERA DE PRESENTAR GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, POR UN VALOR EQUIVALENTE AL DOCE POR CIENTO (12%) DEL VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, LA CUAL SE DEBERA ENTREGAR DENTRO DE LOS CINCO (05) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA MISMA. El contratista deberá rendir a satisfacción del HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL, una garantía de CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA, a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, S.S. y deberá estar vigente a partir de la fecha de suscripción de la OC, por un periodo que deberá exceder en 90 días, posteriores a la fecha en que finalice el período contratado. **GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES.**

La empresa ganadora deberá de presentar; es decir, El Contratista deberá rendir a satisfacción del Hospital Nacional Zacamil una Garantía de Buen Servicio, funcionamiento o calidad de bienes, a favor del Gobierno de El Salvador - Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, s.s. para asegurar que el contratista responderá por el buen servicio que le sean imputables durante el período que se establezca en el contrato u orden de compra. El plazo de vigencia de la garantía será de 12 meses contados a partir de la recepción definitiva del servicio contratado, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato u orden de compra.

La cual se deberá entregar dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la fecha de emitida el acta de recepción final del suministro contratado.



MINISTERIO  
DE SALUD

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

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**CUENTA:**

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

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

Se deberá presentar un informe final, el cual contendrá memoria fotográfica de los procesos o actividades realizadas durante la ejecución del servicio, estas imágenes deberán reflejar el "ANTES, DURANTE Y SERVICIO FINALIZADO".

Se deberá de hacer la entrega y ejecución del servicio de instalación de los sistemas de aire acondicionado y extracción mecánica a totalidad, es decir, la puesta en marcha de los equipos de aire acondicionado y refrigeración, en óptimo funcionamiento y entera satisfacción por el Administrador de Contrato.

|                 |                     |                |   |
|-----------------|---------------------|----------------|---|
| GESTIONÓ (UACI) | AUTORIZÓ (DIRECTOR) | REGISTRÓ (UFI) | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello |
|-----------------|---------------------|----------------|---|