

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



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: SUPLIMED, S.A. DE C.V.			N° ORDEN DE COMPRA	3215-165-2023	
NIT:				N° SOLICITUD	142-2023
				N° COMPARACIÓN DE PRECIOS	0010-2023
PLAZO DE ENTREGA: REGLONES 9, 31, 33, 37, 38, 40, 45 Y 48 DE 10 DÍAS CALENDARIOS DESPUES DE HABER RECIBIDO LA O/C. REGLÓN 70 DE 45 DÍAS HÁBILES DEPUES DE RECIBIDA O/C.			FECHA	25 de Septiembre de 2023	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD GESTORA DE SUMINISTROS			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: LIC. MAYRA EVELIZA RAMÍREZ - REGLONES: 7, 33, 37, 38, 40 y 70. DR. ARISTIDES RIVAS SANTOS - REGLÓN: 31. DR. MARIO CÉSAR PICHE - REGLONES: 45 y 48.			CRÉDITO 60 DÍAS		
No.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10500010, CÓDIGO ONU: 42271507, DESCRIPCIÓN: ESPACIADOR DE VOLUMEN, PLASTICO Y ATOXICO, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO. SE OFRECE: Código del Artículo: 10500010, Descripción del Producto Ofertado: ESPACIADOR DE VOLUMEN, PLASTICO Y ATOXICO, CON BOQUILLA Y ADAPTADOR UNIVERSAL, USO ADULTO, Marca: CHANNELMED, N° de Registro: IM051504052023, Origen: CHINA, Vto del producto: 0, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.	C/U	180	\$ 3.15	\$ 567.00
2	SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10611150, CÓDIGO ONU: 42251903, DESCRIPCIÓN: TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO,RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, 7.5mm DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. SE OFRECE: Código del Artículo: 10611150, Descripción del Producto Ofertado: TUBO ENDOTRAQUEALPLÁSTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, 7.5 MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DECARTABLE, Marca: CHANNELMED, N° de Registro: IM153515122022, Origen: CHINA, Vto del producto: 1/7/2025, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.	C/U	210	\$ 1.13	\$ 237.30
3	SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10660740, CÓDIGO ONU: 42181715, DESCRIPCIÓN: GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, GALON. SE OFRECE: Código del Artículo: 10660740, Descripción del Producto Ofertado: GEL HIDROSOLUBLE PARA ULTRASONOGRAFIA, GALON, Marca: PARKER/SCANGEL, N° de Registro: IM025111032021, Origen: 0, Vto del producto: 20/07/2026-04/08/2026, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.	C/U	15	\$ 41.00	\$ 615.00

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



4	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10702105, CÓDIGO ONU: 42311505, DESCRIPCIÓN: APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (5 - 6)cm x (6 - 7)cm CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL.</p> <p>SE OFRECE: Código del Artículo: 10702105, Descripción del Producto Ofertado: APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (5-6)CM X (6-7)CM CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, Marca: PHARMAPLAST, N° de Registro: IM071016062016, Origen: EGIPTO, Vto del producto: 0, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.</p>	C/U	5,550	\$ 1.13	\$ 6,271.50
5	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10702115, CÓDIGO ONU: 42311505, DESCRIPCIÓN: APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (10 - 12)cm x (24 - 30)cm CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.</p> <p>SE OFRECE: Código del Artículo: 10702115, Descripción del Producto Ofertado: APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO (10-12)CM X (24-30)CM CON ADHESIVO HIPOALERGENICO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. Marca: PHARMAPLAST, N° de Registro: IM071016062016, Origen: EGIPTO, Vto del producto: 1/11/2026, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.</p>	C/U	700	\$ 1.75	\$ 1,225.00
6	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10703010, CÓDIGO ONU: 42311511, DESCRIPCIÓN: GASA ESTERIL, 4" x 4", EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE.</p> <p>SE OFRECE: Código del Artículo: 10703010, Descripción del Producto Ofertado: GASA ESTERIL, 4"X4", EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE, Marca: CHANNELMED, N° de Registro: IM072016062016, Origen: CHINA, Vto del producto: 10/12/2025, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.</p>	C/U	600	\$ 0.06	\$ 36.00
7	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10801030, CÓDIGO ONU: 41122407, DESCRIPCIÓN: HOJA PARA BISTURI No. 15, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p>SE OFRECE: Código del Artículo: 10801030, Descripción del Producto Ofertado: HOJA PARA BISTURÍ N° 15, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, Marca: CHANNELMED, N° de Registro: IM126620102022, Origen: CHINA, Vto del producto: 1/5/2025, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.</p>	C/U	2,100	\$ 0.10	\$ 210.00
8	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 10801045, CÓDIGO ONU: 41122407, DESCRIPCIÓN: HOJA PARA BISTURI No. 22, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE.</p> <p>SE OFRECE: Código del Artículo: 10801045, Descripción del Producto Ofertado: HOJA PARA BISTURÍ N° 22, ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, Marca: CHANNELMED, N° de Registro: IM126620102022, Origen: CHINA, Vto del producto: 0, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.</p>	C/U	1,500	\$ 0.10	\$ 150.00

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



9	<p>SOLICITADO: CÓDIGO SINAB: 11901015, CÓDIGO ONU: 12161500, DESCRIPCIÓN: INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR HUMEDO LECTURA RÁPIDA 3 HORAS.</p> <p>SE OFRECE: Código del Artículo: 11901015, Descripción del Producto Ofertado: INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR HUMEDO LECTURA RÁPIDA 3 HORAS.</p> <p>SE OFRECE EN COMODATO: INCUBADORA, MARCA: TERRAGENE, ORIGEN: ARGENTINA. Marca: TERRAGENE, N° de Registro: IM093010082023, Origen: ARGENTINA, Vto del producto: 1/4/2025, Nombre o Razón Social de la Empresa o Consorcio: SUPLIMED, S.A DE C.V.</p>	C/U	189	\$ 11.00	\$ 2,079.00
<p>MONTO EN LETRAS: ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON OCHENTA CENTAVOS 80/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</p>					\$ 11,390.80
CIFRADO PRESUPUESTARIO			2023-3215-3-02-0202-21-1-54113		
Específico	54113				Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$11,390.80				Fondo: <i>GENERAL</i>
<p>Justificación: Adquisición de Insumos Médicos Desierto de la CD 0003-2023 para los servicios de Hospitalización y Emergencia; además, se considera conforme a lo dispuesto en el Art. 42 de la Ley de Compras Públicas. Contactar con Administrador de O/C a los números 2594-5277 o 2254-5217. Resolución de Adjudicación No. 204/2023, donde autoriza el Director iniciar un nuevo proceso con los ítems desiertos y Con fondos de SOLICITUD UGS 025-2023.</p>					
<p>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 Compras Públicas; En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además, deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. <u>LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA. Garantía de Cumplimiento Contractual</u></p> <p><i>Las Garantías descritas a continuación deberán otorgarse con calidad de solidarias, irrevocables, y ser de ejecución inmediata.</i></p> <p><i>El contratista deberá rendir a satisfacción del HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL, dentro de los cinco días hábiles, posterior a la recepción de una copia del contrato legalizado, una garantía de CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, S.S. por un monto equivalente al DIEZ por ciento (10%) del valor total del contrato, y deberá estar vigente a partir de la fecha de suscripción del contrato, por un periodo que deberá exceder en 90 días, posteriores a la fecha en que finalice el período contratado, según la Ley de Compras Públicas, el Oferente favorecido debe presentar la Garantía de Cumplimiento, usando para este fin el Formulario de Garantía de Cumplimiento conforme al Formulario F7 que se proporciona en la Sección IV - Formularios. Deberá cumplirse todo lo indicado en el artículo 126 de la Ley de Compras Públicas.</i></p> <p><i>La Garantía de Cumplimiento será irrevocable, a demanda y efectiva al primer reclamo, emitida por compañías aseguradoras (Sociedades de seguros y fianzas) o Bancos, autorizados para operar por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).</i></p> <p><i>En caso que el contratista o proveedor no presente la garantía de cumplimiento de contrato, en el plazo otorgado para tal fin sin causa justificable; el mismo podrá ser revocado y concederle al ofertante que en la evaluación ocupase el segundo lugar en cumplimiento al artículo 126 de la Ley de Compras Públicas cuando la garantía contemplada sea de cumplimiento contractual.</i></p>					

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



En caso de incumplimiento del contrato, el HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL hará efectiva dicha garantía, de acuerdo a los siguientes casos:

a. Incumplimiento contractual, injustificado;

b. Cuando el contratista no cumpla con lo establecido en las presentes base de Solicitud de oferta

c. En cualquier otro caso que exista incumplimiento por parte del contratista. Garantía de Buen Servicio, y Calidad de Bienes

Antes que el Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil, Mejicanos, San Salvador haga efectivo el pago final a la contratista esta deberá presentar una Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, para asegurar que responderá por el buen servicio y calidad de los bienes entregados adjudicados; así como de los materiales utilizados para la elaboración de los bienes y que el suministrante de dichos bienes no incurra en vicios ocultos. La Contratista deberá entregar dicha garantía a favor del GOBIERNO DE EL SALVADOR - Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador, por el monto del diez por ciento (10%) del valor total del contrato u orden de compra, después de haberse completado su ejecución.

Esta garantía permanecerá vigente por un período de 12 meses contados a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. La garantía deberá ser presentada en la UCP del Hospital a más tardar dentro de los 5 días hábiles posteriores a la suscripción del acta de recepción definitiva. Si las garantías no se presentan en el plazo

establecido en ésta cláusula, se declarará caducado el presente contrato y se entenderá que LA CONTRATISTA ha desistido de su oferta, sin perjuicio de hacer efectiva la indemnización de daños y perjuicios ocasionados a EL HOSPITAL en la forma que dispone el Derecho Común, deberá cumplirse todo lo indicado en el artículo 128 Ley de Compras Públicas.

GESTIONÓ (UCP)

AUTORIZÓ (DIRECTOR)

REGISTRÓ (UFI)

PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello

MAO/aa