

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 Zaldívar
Jefe UCP



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNADEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: TECHNO INVERSIONES S.A. DE C.V.	N° ORDEN DE COMPRA	3215-176-2023
NIT:	N° COMPARACIÓN DE PRECIOS	0020-2023
PLAZO DE ENTREGA: ESPECIFICADO EN CADA RENGLÓN	N° SOLICITUD	CP 0020-2023 SC-153-2023
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL	FECHA:	17/10/2023

UNIDAD SOLICITANTE: CENTRO DE ENDOSCOPIA	FORMA DE PAGO
ADMN. DE ORDEN: DR. MARIO ERNESTO CABRERA	CRÉDITO 60 DÍAS

No.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>SOLICITADO:TUBO DE DRENAJE BILIAR CON UNA PESTAÑA EN CADA EXTREMO, 8.5 Fr, LONGITUD (9-12) cm, EN SISTEMA PREMONTADO QUE INCLUYE CATÉTER Y SU GUÍA DE EMPUJE, COMPATIBLE CON GUÍA DE 0.035 PULGADAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESA CARTABLE. Codigo Sinab: 12604005 Código ONU: 42290000 SE OFRECE: Sistema de Stent Biliar Premontado OASIS de 8.5 French por 9 cms. Compatible con Guía 0.035"</p> <p>Empaque individual estéril Código Cat.: OACL-8.5-9 / Cook: G25376</p>	C/U	50	\$ 230.00	\$ 11,500.00
2	<p>SOLICITADO: TUBO DE DRENAJE BILIAR CON UNA PESTAÑA EN CADA EXTREMO, 10 Fr, LONGITUD (9-12) cm, CON SISTEMA PREMONTADO QUE INCLUYE CATÉTER Y SU GUÍA DE EMPUJE, COMPATIBLE CON GUÍA DE 0.035 PULGADAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESA CARTABLE Codigo Sinab: 12604015 Código ONU: 42290000 SE OFRECE: Sistema de Stent Biliar Premontado OASIS de 10 French por 9 cms. Compatible con Guía 0.035"</p> <p>Empaque individual estéril Código Cat.: OACL-10-9 / Cook: G25381</p>	C/U	50	\$ 230.00	\$ 11,500.00
3	<p>SOLICITADO: SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DIFERENTES MEDIDAS Codigo Sinab: 12100120 Código ONU: 42172103 SE OFRECE: Kit de Gastrostomia Inicial de 24 Fr. Metodo de Traccion, PEG.</p> <p>Empaque individual estéril Código Cat.: PEG-24-PULL-I-S / Cook: G22757</p> <p>PLAZO DE ENTREGA: Inmediata, TRES dias hábiles despues de la distribución del contrato</p>	C/U	30	\$ 180.00	\$ 5,400.00

M.D.

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

4	SOLICITADO: PINZA APLICADORA DE CLIPS ENDOSCOPICOS REPOSICIONABLES, CON UNA APERTURA DE CLIP DE HASTA 16MM, CON CATETER DE LONGITUD DE HASTA 240CM, PARA CANAL DE TRABAJO DE 2.8MM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL Código Sinab: 11501027 Código ONU: 42294901 SE OFRECE: Hemoclip Endoscopico Reposicionable INSTINCT, Apertura 16 mm, Cateter 230 cms Código Cat.: INSC-7-230-S / Cook: G18343 PLAZO DE ENTREGA: Inmediata, TRES dias hábiles despues de la distribución del contrato	C/U	20	\$ 270.00	\$ 5,400.00
---	--	-----	----	-----------	-------------

MONTO EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 00/100 DÓLARES	\$ 33,800.00
---	---------------------

CIFRADO PRESUPUESTARIO			2023-3215-3-02-0202-21-1-54113			
Específico	54113					Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 33,800.00					Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS MATERIALES EN EL CENTRO DE ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL. LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

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. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, 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 periodo 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
----------------	---------------------	----------------	---