

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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Octubre de 2016 ✓ No de Orden: 550 ✓
 Solicitante: Maternidad Espera ✓ Solicitud No: 02/2016 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: S. T. MEDIC. S. A. DE C. V. NIT: 
 Clasificación: Mediana Empresa NRC:
 Dirección: Av. Roosevelt Sur # 220 Colonia Ciudad Jardín Frente al Hotel Trópico Inn, San Miguel. Tel.2660-5640-2560-5013

COMPRA DE MONITORES DE SIGNOS VITALES PARA MATERNIDAD ESPERA ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	60303720	MONITOR DE SIGNOS VITALES CON PRESION ARTERIAL, MARCA: MONDRAY, MODELO: MEC-2000, ORIGEN: CHINA, DESCRIPCION: PARA MONITOREO DE PARAMETROS FISIOLÓGICOS BÁSICOS DE PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL, MONITOR A COLOR TFT DE 12.1" CAPAZ DE DESPLEGAR FORMAS DE ONDAS HASTA 3 CANALES; LUMINOSO Y PORTÁTIL, CONFIGURACION: ELECTROCARDIOGRAMA; FRECUENCIA CARDIACA Y RESPIRATORIA; TEMPERATURA; OXIMETRIA DE PULSO; PRESION ARTERIAL NO INVASIVA (NIBP), ECG 12 DERIVACIONES; ENTRADA 3: RA, LA, RL; LL; O R, L; F. SELECCION DE CANAL: I, II, III, SELECCION DE AUMENTO: X0.125, X0.25, X.50X 1; X2, AUTO, VELOCIDAD DE BARRIDO: 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s, EXACTITUD + 1 BPM O 1% EL QUE SEA MAYOR, PROTECCION: 400VAC/50Hz; VOLTAJE EN LA INSOLACION CONTRA INTERFERENCIA ELECTROQUIRURGICA Y DESFIBRILACION, SEÑAL DE CALIBRACION: 5M V + 5%, MODO DE OPERACION: DIAGNOSTICO, MONITOR, CRUCIA, RANGO DE ALARMA: ADULTO 11-230 BPM, DETECCION DE CURVA S-T; SI, RANGO DE ALARMA: -2.0mV- +2.0mV ANALISIS DE LA ARRITMIA; SI, ALARMA: SI, AUDIBLE Y VISUAL, CON EVENTOS DE ALARMA, PRESION ARTERIAL NO INVASIVA (NIBP), METODO: OSCILOMETRICO, MODOS DE OPERACION: MANUAL/AUTOMATICO/CONTINUO, UNIDAD DE MEDICION: mmHg/kPa SELECCIONABLE, TIPOS DE MEDICION: SISTOLITICA, DIASTOLITICA Y MEDIA, RANGO DE MEDICION: SISTOLITICA: ADULTO: 40-270mmHg, PEDIÁTRICO: 40-200Hg, NEONATAL: 40-135mmHg; DIASTOLITICA: ADULTO: 10-210mmHg; PEDIÁTRICO: 10-150mmHg; NEONATAL: 10-100mmHg; MEDIA: ADULTO: 10-210mmHg; PEDIÁTRICO: 10-165mmHg; NEONATAL: 10-110mmHg; PROTECCION DE SOBREPRESION: SI, RESOLUCION: 1 mmHg, EXACTITUD: ERROR DE MEDIA MAXIMA: 5 mmHg, DESVIACION ESTANDAR MAXIMA: 6mmHg ALARMA: SISTOLITICA, DIASTOLITICA Y MEDIA, SPO2- SATURACION DE OXIGENO, RANGO DE MEDICION: 0-100%, EXACTITUD: 7% (70-100%), SIN ESPECIFICAR, FRECUENCIA DE PULSO: RANGO: 15-300bpm; RESPIRACION: METODO: IMPEDANCIA RA-LL PEDIÁTRICA/NEONATAL: 0-150ppm, RANGO DE ALARMA ADULTO: 0-120ppm, RESOLUCION: 1 Bppm, TEMPERATURA: 2 CANALES, RANGO DE MEDICION Y ALARMA: 0-50 °C (32-122°F) RESOLUCION: 0.1°C; EXACTITUD: + 0.1°C, INCLUYE TAMBIEN BATERIA RECARGABLE DE 14.1 VOLTIOS, CON CAPACIDAD DE TRABAJO CONTINUO DE 2 HORAS, CON CARGA COMPLETA, VOLTAJE DE OPERACION: 110V/60Hz, TIEMPO DE ENTREGA: 3 A 5 DIAS, 10 A 45 DIAS HÁBILES POR IMPORTACION.	\$ 1,650.00	\$ 3,300.00

\$ 3,300.00

(LEER EN LETRAS) Tres mil Trescientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedas, Factura consumidor final en duplicación cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/ta Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Ver renglón /	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓
Administrador de la Orden: Licda. Hilda Marina Flores de Ayala / Jefe de Maternidad Espera PBX: 2665-6100 Ext.1304		 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales DIRECTORA HOSPITAL	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Handwritten mark