

## **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”**



2017

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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNAMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 17 de Febrero de 2017 ✓ **No de Orden:** 93/2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Radiología ✓ **Solicitud No:** 02/2017 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SIEMENS HEALTHCARE, S.A.** ✓ **NIT, NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** Calle Siemens No. 43, Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. Tel: 2248-7333  
**Correo Electrónico:** gerardo.duran@siemens.com jaime.hernandez@siemens.com  
 Servicio de Mantenimiento Preventivo y correctivo para Siete Equipos de Radiología. Con visitas Trimestrales, Programados para los meses Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2017. ✓

CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR EQUIPO	TRIMESTRE	VALOR TOTAL
4	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo y correctivo de 3 Equipos portátiles, Marca: Siemens, Modelo: Mobilett XP Hybrid	\$ 328.17	\$984.51	\$ 3,938.04
4	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo y correctivo de Equipo de rayos X, Marca: Siemens, Modelo: Multix MP	\$ 1,590.92	\$1,590.92	\$ 6,363.68
4	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo y Correctivo de 1 Equipo de rayos X de Fluoroscopia, Marca: Siemens, Modelo: Iconos R100.	\$ 1,023.12	\$1,023.12	\$ 4,092.48
4	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo y correctivo de Equipo de Mamografía, Marca: Siemens, Modelo: Mamomat 1000	\$ 1,388.63	\$1,388.63	\$ 5,554.52
4	C/U	S/C	Mantenimiento Preventivo y correctivo del Equipo siguiente: Tomografía, Marca: Siemens, Modelo: Emotion 6. Incluye: Sistema de Archivo digital Syngo, Estación de Visualización de Imágenes, Impresora de Imágenes digital Codonics Horizon.	\$ 6,821.51	\$6,821.51	\$ 27,286.04

**TOTAL US:** \$ 47,234.76 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 76/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la 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.
	<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	<b>FECHA DE ENTREGA:</b> Trimestral ✓	
E. <i>[Firma]</i> <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>			<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 45 días ✓
<b>Administrador de la Orden:</b> Lic. Carlos Orlando Vides Molina Jefe de Radiología PBX: 2665-6100 EXT: 1256	<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino		

