

## **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 3 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”**

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 04 DE JUNIO DE 2020/ No de Orden: 248/2020 ✓  
 Solicitante: LABORATORIO CLÍNICO./ Solicitud No: 05/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
 Dirección: 79 Avenida Sur, Calle Cuscatlan N.131, Colonia Escalón, San Salvador. Pag.01/01

Correo: [g.calleja@dkcaoris.com.sv](mailto:g.calleja@dkcaoris.com.sv) [n.rivera@dkcaoris.com.sv](mailto:n.rivera@dkcaoris.com.sv) Tel.2260-2222 / 2260-7007

Compra de Reactivo necesario para el manejo de pacientes sépticos adultos y pediátricos del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	8,000	C/U	30106546	Prueba para la determinación de Gases Sanguíneos (PH, PCO2, PO2, SO2, TCO2, Bicarbonato, Exceso de Base total, Glucosa, Lactato), método automatizado, set 500 Pruebas.	Arrendamiento de equipo de Gasometría, con las siguientes especificaciones: Marca: <b>Nova Biomedical</b> , Modelo <b>Prime CCS</b> . Origen: Estados Unidos, Capaz de procesar más de 35 muestras por hora y reportar los siguientes parámetros: PH, PCO2, PO2, SO2, TCO2, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL, GLUCOSA, LACTATO. Además: Kirby, Anión Gap, p50, IR, A-a D02. Numero de Registro ante la DNM: IM092126072018. <u>Vencimiento del reactivo: no menor a 10 meses.</u> <u>Descripción adicionales del equipo:</u> Calibración automática, Volumen de muestra: 100 Microlitros, Tiempo de medición máximo 60 seg., requerimiento de energía: 120V / 60Hz. <u>Incluye:</u> Reactivos, papel de impresión, UPS y repuestos de ser necesarios. <u>Mantenimiento Preventivo:</u> servicio de mantenimiento preventivo de forma mensual, de acuerdo a calendarización coordinada con la jefatura de Laboratorio Clínico. <u>Mantenimiento Correctivo:</u> soporte técnico en un máximo de 3 horas para su evaluación y resolución. <u>Capacitación:</u> nos comprometemos a brindar capacitación al personal designado.	\$2.50	\$20,000.00

TOTAL US:

\$20,000.00

(TOTAL EN LETRAS) Veinte Mil 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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 Guardaimacén, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

15 DÍAS.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DÍAS. ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden:  
Lic. José Ricardo Hernández Franco,  
Jefe en funciones de Laboratorio Clínico.  
Tel. 2792-3230 / 2792-3235

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución:

05 JUN. 2020