



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 26 DE ENERO DE 2023. **No de Orden:** 19/2023  
**Solicitante:** UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS **Solicitud No:** 001/2022  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** EQUIMSA, S.A. DE C.V. **NIT**  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 5TA CALLE PONIENTE, N.º 4220, COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2298-3638. **Correo electrónico:** [ventas1@equimsa.net](mailto:ventas1@equimsa.net)  
[administracion@equimsa.net](mailto:administracion@equimsa.net)

**EQUIPO MÉDICO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.**

R	CANTIDAD	U/ M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	04	C/U	60302055	42271907	<b>SE SOLICITA:</b> ASPIRADOR DE SECRECIONES <b>SE OFRECE:</b> ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL, MARCA: ELMASLAR, MODELO: SA02PT, PAÍS DE ORIGEN: TURQUÍA <b>DESCRIPCIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• GENERA UNA PRESIÓN NEGATIVA O VACÍO PARA LA SUCCIÓN DE SECRECIONES DEL SISTEMA RESPIRATORIO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS/ADULTOS, SU USO ES EN MESA.</li> <li>• FUNCIONA A 110-230 VAC, 50/60 Hz A UNA FASE</li> <li>• CUENTA CON CABLE DE ALIMENTACIÓN DE GRADO HOSPITALARIO</li> <li>• GENERA PRESIÓN NEGATIVA DE -640 mm Hg</li> <li>• SISTEMA DE VISUALIZACIÓN DE LA PRESIÓN CON LA QUE SE REALIZA LA SUCCIÓN (MANÓMETRO ANALÓGICO)</li> <li>• RESISTENTE A MÉTODOS DE DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA</li> </ul> <b>ACCESORIOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 CATÉTER</li> <li>• 1 SONDA YANKAUER</li> <li>• 1 SET DE TUBOS DE CONEXIÓN DEL VASO AL ASPIRADOR</li> <li>• 1 VASO PARA SECRECIÓN DE 2L</li> <li>• 10 FILTROS HIDROFÓBICOS/ANTIBACTERIAL</li> <li>• PERILLA REGULADORA DEL VACÍO/PRESIÓN NEGATIVA</li> </ul> N.º DE REGISTRO DNM: IM001916012020 <b>GARANTÍA:</b> 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO.	\$ 650.00	\$ 2,600.00

**TOTAL US:** \$ 2,600.00

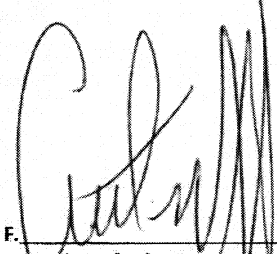
**(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL SEISCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.**

<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> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** RECURSOS PROPIOS

**FECHA DE ENTREGA:** INMEDIATA, 5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE RECIBIDA LA OC **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO

  
 F. Dr. Carlos Efraín Montes no Herrera  
**DIRECTOR HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Tec. Helman Iván Solorzano Peña  
Técnico Biomédica  
TEL. 2792-3271.

**Elaboró:** Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 27 ENE 2023