



## **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

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 09 DE MARZO DE 2023.

COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V.

No de Orden:

129/2023 /

Solicitante:

LABORATORIO CLÍNICO

Solicitud No:

003/2023

Nombre de la persona natural o

Jurídica suministrante:

MEDIANA EMPRESA

NIT NRC:

Correo electrónico:

coresa@corresaelsalvador.com

Dirección:

Clasificación:

AV. LINCOLN, RES. SAN LUIS, BLOCK 4, CASA N.º 10, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2535-0780.

COMPRA DE ACCESORIO PARA EQUIPO DE LABORATORIO QUE SE ENCUENTRA INSTALADO EN ÁREA DE HEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN

| CANTIDAD U/M CÓDIG | DESCRIPCIÓN  | PRECIO<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL |
|--------------------|--|--------------------|----------------|
| O1 C/U 604080      | SE SOLICITA: CÁMARA FOTOGRÁFICA PARA MICROSCOPIO MARCA LEICA MODELO DM 750 SE OFRECE: CÁMARA DE MICROSCOPIO DIGITAL, MODELO: ICC50 E, MARCA: LEICA, PAÍS DE ORÍGEN: SINGAPUR, CATÁLOGO N.º 13613740 LA CAMARA LEICA ICC50 E ES UNA CÁMARA DE MICROSCOPIO DIGITAL QUE SE ADAPTA FÁCILMENTE ENTRE EL TUBO DE VISUALIZACIÓN Y CUALQUIER CUERPO DE MICROSCOPIO DM MANUAL. ESTÁ OPTIMIZADO PARA LOS MICROSCOPIOS DM750 Y OFRECE UN VIDEO EN VIVO RÁPIDO EN UNA PANTALLA DE COMPUTADORA.  • IMÁGEN DIRECTA: 30 FPS COMO MÁXIMO, SEGÚN EL MODO Y LA CONFIGURACIÓN DE LA RESOLUCIÓN  • CAPTURA IMÁGENES FORMATO COMPLETO: 5.0 MEGAPIXELES COMO MÁXIMO  • VIDEO: 1920 X 1080 MÁX.  • INTENSIDAD DEL COLOR: 24 BITS  • FORMATO DE REGISTRO: JPEG/TIFF/BMP/MP4 (LAS ELECCIONES DEPENDEN DEL DISPOSITIVO DE CAPTURA)  • SISTEMAS OPERATIVOS: WINDOWS 7.8, WINDOWS VISTA, MACINTOSH OS X, DISPOSITIVOS MÓVILES (IOS 7, 8 Y ANDROID 4.2+)  • SOFTWARE DISPONIBLE: LEICA AIRLIBI (DISPOSITIVOS MÓVILES), LEICA LAS EZ (PC), LEICA LAS (PC), LEICA ACQUIRE (MAC)  • CONFIGURACIONES MÍNIMAS REQUERIDAS DEL ORDENADOR: PC / MAC, INTEL CORE 2 DUO, > 2.4 GHZ, 4 GB RAM, GRÁFICOS DE 24 BITS, 1248 X 1024, ESPECIFICACIONES MÍNIMAS DE LA PANTALLA RESOLUCIÓN 1920 X 1080, CONEXIÓN HDMI, CONEXIÓN DVI POSIBLE CON CABLE ADAPTADOR HDMI/DVI  OBSERVACIÓN: LA CÁMARA PUEDE CAPTURAR IMÁGENES EN COLOR DIRECTAMENTE EN LINA TARJETA SD O EN UNA PC CONECTADA. INCLUYE: CÁMARA, CABLE USB Y HDMI, DISCO CON EL SOFTWARE LAS EZ Y LEICA, ACQUIRE, COMPUTADORA PARA VISUALIZACIÓN, MANUAL DE USUARIO DE SERVICIO TÉCNICO. GARANTÍA 12 MESES POR DESPERFECTO DE FÁBRICA (VERIFICAR OFERTA PARA VER CONDICIONES DE LA GARANTÍA) | \$ 5,100.00        | \$ 5,100.00    |

| (TOTAL EN LETRAS): CINCO MIL CIEN 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. |   |              |  |
|--|---|--------------|--|
| <b>♦ OBSERVACION ●</b>   | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:   | C.C.         |  |
|  | 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 |              |  |
| incluir IVA) favor aplicar   | debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden    | *PRESUPUESTO |  |
| y reflejar en factura el   | de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.              | *SOLICITANTE |  |
| 1% de Retención  |   | *ADM. DE OC. |  |

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL LUGAR DE ENTREGA: **RECURSOS PROPIOS FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO FORMA DE PAGO: 60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC FECHA DE ENTREGA:

> Do Wlune Dr. Carlos Efraín Montesing Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. José Ricardo Hernández Franco Jefe Laboratorio Clínico TEL. 2792-3230.

Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 1 5 MAR 2023

onal San HOSPITAL VAN MIGUEL

DIRECCIÓN

