



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



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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 18 de Marzo de 2015 ✓ **No de Orden:** 094 ✓  
**Solicitante:** UCI, UCIP, UCIN ✓ **Solicitud No:** 001/2015  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **SISTEMAS VITALES** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-310774-118-3  
**Erick Alberto Ramírez Martínez**  
**Clasificación:** Micro Empresa  
**Dirección:** Alameda Manuel Enrique Araujo, Condominios Feria Rosa, Edificio "C" local No. 205, San Salvador, Tel. 2566-5564

Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para el año 2015, para Ventiladores Mecánicos de las áreas UCI, UCIP, UCIN ✓

R	CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO POR EQUIPO EN CADA VISITA	PRECIO TRIMESTRE	VALOR TOTAL
	4	Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para el año 2015, para 11 Ventiladores Mecánicos, de las áreas de UCI, UCIP y UCIN, 4 visitas trimestrales, programación para los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre, según detalle:			
1	1	Ventilador Mecánico, Marca: MAQUET, Modelo: Servo S	\$ 200.00	\$ 200.00	\$ 800.00 ✓
2	2	Ventilador Mecánico, Marca: SIEMENS, Modelo: Servo 900C	\$ 150.00	\$ 300.00	\$ 1,200.00 ✓
3	1	Ventilador Mecánico de Transporte, Marca: BIRT, Modelo: Avian	\$ 150.00	\$ 150.00	\$ 600.00 ✓
4	1	Ventilador Mecánico de Transporte, Marca: BIRT, Modelo: AVS	\$ 200.00	\$ 200.00	\$ 800.00 ✓
8	3	Ventilador Mecánico, Marca: SECHRIST, Modelo: Millenium	\$ 300.00	\$ 900.00	\$ 3,600.00 ✓
9	3	Ventilador Mecánico, Marca: SECHRIST, Modelo: IV-100B	\$ 250.00	\$ 750.00	\$ 3,000.00 ✓
<b>ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL SERVICIO</b>					
1.- El Mantenimiento Preventivo se realizará trimestralmente, programado para los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2015, en días hábiles y en horario de 7:30 AM a 3:30 PM, y el Mantenimiento Correctivo será efectivo las 24 horas del día, durante la vigencia del período contratado. El tiempo de respuesta a emergencias será de 24 horas máximo.					
2.- En el Mantenimiento Preventivo se incluye, además de la mano de obra, el costo de los materiales e insumos requeridos para realizarlo (aceites, limpiadores de contactos, espumas limpiadoras, etc). Así mismo aquellos accesorios y/o repuestos con un costo no mayor de \$ 50.00 serán cubiertos por el proveedor del servicio sin costo adicional para el Hospital-					
3.- Todo accesorio y/o repuesto que deba cambiarse, que tenga un costo superior a \$ 50.00 y sea adicional para el Hospital, el proveedor deberá presentar cotización a la UACI del Hospital, para seguir el trámite de compra respectivo.					

**TOTAL US:** \$ 10,000.00 ✓

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

<b>⊖ OBSERVACION ⊖</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.-	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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

**FECHA DE ENTREGA:** Trimestral **FORMA DE PAGO:** Crédito ✓

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañas**  
**DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION**

**Administrador de la Orden:**  
 Dr. Herberth Antonio Dinarte  
 Jefe del Servicios de Neonatos  
 PBX: 2665-6100

**Elaboro:** Nery S. Sánchez Cañas