

## 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 las firmas escaneadas con sus respectivos sellos, de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"

## HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ" San Salvador



|   |            |                         |                             |   |   |   | •        |            |  |  |
|---|------------|-------------------------|-----------------------------|---|---|---|----------|------------|--|--|
| UNIDA   |            | UISICIONES<br>INSTITUCI |                             | RATACIONES  | FORMA DE PAGO: CREDIT   |   |          |            |  |  |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ" FLIENTE DE FINANCIAMIENTO |            |                         |                             |   | UNIDAD SOLICITANTE:<br>NEONATOLOGIA   | PREVISION No: 1   |          |            |  |  |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO<br>FONDO GENERAL   |            |                         |                             |   | SOLICITUD DE COTIZACION No.   |   |          |            |  |  |
|   |            |                         | O                           | RDEN DE CO  | MPRA DE BIENES Y SERVICIO   | S   |          |            |  |  |
| Luga  | ar y Fech  | a:                      |                             | San Salvador  | 05 de Abril del 2017  | • <b>Abril del 2017</b> No. Orden: 58/2017  |          |            |  |  |
|   |            |                         | RA:                         | ZON SOCIAL  | DEL SUMINISTRANTE   |   | NIT      |            |  |  |
|   |            |                         | DIAC                        | NOSTIKA   | CAPRIS, S.A. DE C.V.  | 06141004961026  |          |            |  |  |
| No. DE<br>RENLON  |            | CANTIDAI                | D <mark>UNIDAD</mark><br>DE | )   | DESCRIPCION   | "   | PRECIO   | VALOR      |  |  |
| MENTES  | <u> </u>   |                         | MEDIDA                      |   |   |   | UNITARIO | TOTAL      |  |  |
| -   | -          | -                       | -                           |   | nción HospitalariaPRUEBA PARA LA<br>DN DE GASES ARTERIALES  |   | -        | -          |  |  |
| 1   | 30106541   | 4,400                   | UNO                         | PCO2, PO2, SO<br>TOTAL), METO   | 02, TCO2, BICARBONATO, EXCES  | ERMINACION DE GASES ARTERIALES (PH,<br>TCO2, BICARBONATO, EXCESO DE BASE<br>IUTOMATIZADO O SEMI AUTOMATIZADO,<br>PO EN COMODATO.  |          |            |  |  |
|   |            |                         |                             | ARTERIALES (P DE BASE TOT, OFRECEMOS , BIOMEDICAL, ( BASIC, VENCIM FORMA PARTE OFERTA PRESE | PH, PCO2, PO2, TCO2, BICARBONAT<br>(AL), PRUEBAS CON EQUIPO EN (<br>ANALIZADOR AUTOMATIZADO, MA<br>ORIGEN. ESTADOS UNIDOS, MOD<br>IENTO DE LOS REACTIVOS DE 8 A 12<br>E INTEGRAL DE ESTA ORDEN DE ( | EBA PARA DETERMINACION DE GASES PCO2, PO2, TCO2, BICARBONATO, EXCESO, PRUEBAS CON EQUIPO EN COMODATO, ALIZADOR AUTOMATIZADO, MARCA NOVA IGEN. ESTADOS UNIDOS, MODELO PHOX ITO DE LOS REACTIVOS DE 8 A 12 MESES.  ITEGRAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA LA TADA POR DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V. IBRIL DEL 2017. |          |            |  |  |
| -   | -          | -                       | -                           | TOTAL   | ············  |   | -        | \$7,040.00 |  |  |
| SON: SI   | ETE MIL CU | JARENTA                 |                             |   |   |   |          | Ψ-,-       |  |  |
| OBSER\  | VACION:    |                         |                             |   |   |   |          |            |  |  |
| LUGAR   | DE ENTREC  | GA: NEON                | IATOLOGI                    | Α   |   |   |          |            |  |  |
| FECHA [   | DE ENTREC  | GA: 5 DIAS              | S CALEND                    | ARIOS DESPUE  | S DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COI  | MPRA  |          |            |  |  |
| ADMINIS   | STRADOR    | DE ORDEN                | N DE COM                    | IPRA: DRA. INGF   | RID LIZBETH LIZAMA  |   |          |            |  |  |
| CLASIFI   | CACION DE  | E LA EMPR               | (ESA: ME                    | DIANA EMPRES  | 6A<br>  |   |          |            |  |  |
| Sra. Edith Guadrón de Silva<br>Jefe UACI en funciones                                 |            |                         |                             |   |   | Licda. Nuvia Orellana de Chávez<br>Administradora   |          |            |  |  |
|   |            | тіт                     | ULAR                        |   |   | NTRATISTA   |          |            |  |  |

ELBORADA POR: VILMA SIGUENZA

## HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ" San Salvador



## HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ" San Salvador



|  |            |                           |                     |   | and the same of the same of  |  |                      |                   |                    |  |
|--|------------|---------------------------|---------------------|---|--|--|----------------------|-------------------|--------------------|--|
| UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |            |                           |                     |   | FORMA DE PAGO: CREDITO   |  |                      |                   | PREVISION No: 1    |  |
| HOSPITAL NACIONAL DE LA MUJER "DRA. MARIA ISABEL RODRIGUEZ" FUENTE DE FINANCIAMIENTO FONDO GENERAL |            |                           |                     |   | UNIDAD SOLICITANTE:<br>NEONATOLOGIA  |  |                      |                   |                    |  |
|  |            |                           |                     |   | SOLICITUD DE COTIZACION No. 16/2017  |  |                      |                   |                    |  |
| E 30   |            |                           |                     | RDEN DE CO  | MPRA D   | DE BIENES                                    | Y SERVICIO           | S                 |                    |  |
| Luga   | r y Fecha  | a:                        | S                   | San Salvador  | 05 de A  | Abril del 20                                 | 117                  | No. C             | Orden: 58          | /2017  |
|  |            |                           | RAZ                 | ZON SOCIAL  | DEL SI   | JMINISTR                                     | ANTE                 |                   | NIT                |  |
|  |            |                           | DIAG                | NOSTIKA   | CAPR   | IS, S.A. [                                   | DE C.V.              | 061               | 4100496            | 1026   |
| No. DE<br>ENLON  | CODIGO     | CANTIDAD                  |                     |   |  | ESCRIPO                                      |                      |                   | PRECIO<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL   |
| _  | 2          |                           |                     | LINEA:0202 Ate<br>DETERMINACIO  | nción Hos<br>ON DE GA  | <u>pitalaria</u> PRU<br>SES ARTERI           | JEBA PARA LA<br>ALES |                   | -                  | -  |
|  | 30106541   | 4,400                     | CADA<br>UNO         | PRUEBA PARA DETERMINACION DE GASES ARTERIALES (PH<br>PCO2, PO2, S02, TCO2, BICARBONATO, EXCESO DE BASE<br>TOTAL), METODO AUTOMATIZADO O SEMI AUTOMATIZADO<br>PRUEBAS CON EQUIPO EN COMODATO.<br>OFRECEN: PRUEBA PARA DETERMINACION DE GASES<br>ARTERIALES (PH, PCO2, PO2, TCO2, BICARBONATO, EXCESS   |  |  |                      |                   |                    | \$7,040.00   |
|  |            |                           |                     | DE BASE TO<br>OFRECEMOS<br>BIOMEDICAL,<br>BASIC, VENCIN   | TOTAL), PRUEBAS CON EQUIPO EN COMODATO, S ANALIZADOR AUTOMATIZADO, MARCA NOVE L, ORIGEN. ESTADOS UNIDOS, MODELO PHOX CIMIENTO DE LOS REACTIVOS DE 8 A 12 MESES.  RTE INTEGRAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA LA ESENTADA POR DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V  |  |                      |                   |                    |  |
|  |            |                           |                     | DE FECHA 03   | DE ABRIL   | DEL 2017                                     | PECIALIZAD           |                   |                    |  |
|  | -          |                           | -                   | TOTAL   |  | 1/2  | es y contrato o      |                   | <u> </u>           | \$7,040.00   |
| SON: SI  | IETE MIL C | UARENTA                   | 00/100 D            | ÓLARES  |  | O. P. S. | 19 3 E               |                   |                    |  |
| OBSER  | VACION:    |                           |                     |   |  |  | RWID RWID            |                   |                    |  |
| LUGAR  | DE ENTRE   | GA: ALM                   | ACEN,               | ENMENDADO   | VALE   | -  | 30 500 2001          |                   |                    |  |
| FECHA  | DE ENTRE   | GA: 5 DIAS                | CALEN               | DARIOS DESPU  | JES DE DI  | STRIBUIDA L                                  | A ORDEN DE CO        | OMPRA             |                    |  |
|  |            |                           |                     | MPRA: DRA. INC  |  |  |                      |                   |                    |  |
| CLASIF   | ICACION D  | E LA EMPF                 | RESA: MI            | EDIANA EMPRI  | ESA  |  |                      |                   |                    | - Armer -  |
|  |            | Sra. Edith G<br>Jefe UACI | uadrón de en funcio | STECHALLY, | TO WITHOUT THE WITH THE WASTERS OF T | . —— c                                       | REC                  | 104/17<br>P:41/27 | Almarka Almarka    | GOUGHO CONTROL OF THE PROPERTY OF CAMPANY OF |
|  | <u> </u>   | 1                         | TULAR               | DIRECTION   |  |  | WINE                 | MIRATISTA         | MERC               |  |
| ELBC   | DRADA PO   | R: VILMA \$               | IGUENZA             | 1   |  |  |                      | ADDITION OF       | MIST CODECUL       | MOD DE MATER   |

HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE MATERNIDAD
"Dr. Raul Argüello Escolán"
UACI
DOCUMENTO DISTRIBUTOO 18 ABR 2017

DOCUMENTO DISTRIBUIDO