



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. Huaytepec Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

**Mantenimiento Correctivo
Capnometro (Monitor de Monóxido de
carbono, carboxihemoglobina en aliento)**

Establecimiento _____
Marca: _____
Modelo: _____
Serie: _____
No. de Inv. _____

- Cambio de baterías
- Cambio de accesorios externos
- Reparación de accesorios externos
- Cambio de tarjetas Electrónicas
- Reparación de Tarjetas Electrónicas
- Cambio de Capnometro

Fecha: _____

Nombre del Técnico _____

Nombre y Firma de quien Recibe: _____

Observaciones _____

**HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.****SOLUCIONES HOSPITALARIAS**

Av. Huaytepec Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

**Mantenimiento Correctivo
Equipo profesional de Alcotest
(Monitor para detectar concentración de
alcohol en el aire expirado)**

Establecimiento _____

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

No. de Inv. _____

- Cambio de batería
- Cambio de sensor electroquímico
- Reparación de sensor electroquímico
- Cambio de equipo profesional Alcotest

Fecha: _____

Nombre del Técnico _____

Nombre y Firma de quien Recibe: _____

Observaciones _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. Huaytepec Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

Mantenimiento Correctivo
Equipo para detección de partículas de
monóxido de carbono en ambiente

Establecimiento _____

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

No. de Inv. _____

- Cambio de sensor de Gas toxico
- Reparación de sensor de gas toxico
- Cambio de tarjeta electrónica
- Reparación de tarjeta electrónica
- Cambio de filtro Zero/Hepa
- Cambio de batería
- Cambio de sensor de CO2
- Reparación de Sensor de CO2
- Cambio de Equipo para detección de partículas

Fecha: _____

Nombre del Técnico _____

Nombre y Firma de quien Recibe: _____

Observaciones _____

**HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.****SOLUCIONES HOSPITALARIAS**

Av. Huaytepec Elv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

Mantenimiento Correctivo
Equipo para la detección de drogas en
saliva

Establecimiento _____

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

No. de Inv. _____

- Cambio de batería
- Cambio de tarjetas electrónica
- Reparación de tarjeta electrónica
- Cambio de sensores

Fecha: _____

Nombre del Técnico _____

Nombre y Firma de quien Recibe: _____

Observaciones _____

**K) LISTADO DE EQUIPOS QUE SE LE BRINADRAN
MANTENIMIENTO PREVENTIVO
(SEGÚN ANEXO 1)**



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ANEXO No. 1 EQUIPO PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

ITEM 1			
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL SERVICIO REQUERIDO	
1	C/U	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLOGICO DEL FOSALUD (Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo en el periodo contratado)	
La Cantidad es indeterminada y se irá ejecutando según la necesidad y disponibilidad financiera de lo contratado.		MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLOGICO DEL FOSALUD	
A. REGIÓN METROPOLITANA			
1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLOGICO QUE SE DETALLA ACONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	50
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO	C/U	55
3	AMALGAMADOR	C/U	21
4	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	4
5	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	26
6	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	22
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	2
8	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	21
9	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO.	C/U	29
B. REGIÓN CENTRAL			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	29
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO	C/U	33
3	AMALGAMADOR	C/U	21
4	APARATO DE RAYOS X	C/U	2
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2
6	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	19
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	24
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	6
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	10
10	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO.	C/U	23



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

C. REGIÓN PARACENTRAL			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	25
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO	C/U	26
3	AMALGAMADOR	C/U	10
4	APARATO DE RAYOS X	C/U	1
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2
6	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	11
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	13
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	5
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	11
10	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO.	C/U	11
D. REGIÓN OCCIDENTAL			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	35
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO	C/U	48
3	AMALGAMADOR	C/U	23
4	APARATO DE RAYOS X	C/U	3
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2
6	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	25
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS OTRES COMPARTIMIENTOS	C/U	16
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	3
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	19
10	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO.	C/U	20
E. REGION ORIENTAL			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	19
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO	C/U	30
3	AMALGAMADOR	C/U	15
4	APARATO DE RAYOS X	C/U	4
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2
6	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	11
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	10
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	9
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	12
10	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO.	C/U	15



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

F. UNIDADES MOVILES			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO.	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	29
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO,	C/U	30
3	AMALGAMADOR	C/U	12
4	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	14
5	LAMPARA DE LUZ FRIA DE PEDESTAL PARA EQUIPO PORTATIL	C/U	15
6	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	12
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS		4
8	UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL COMPUESTA DE JERINGA TRIPLE, CONTROLES Y CONECTORES PARA PIEZAS DE MANO ALTA Y BAJA VELOCIDAD, COMPRESOR INCORPORADO DE 1 HP, EYECTOR DE SALIVA Y REÓSTATO, 60HZ INCLUYE SILLON ODONTOLOGICO DE CAMPAÑA, PLEGABLE, PORTÁTIL, DE PESO LIVIANO, ESTABLE, METÁLICO Y TAPIZADO DE MATERIAL LAVABLE. QUE INCLUYE LÁMPARA DE LUZ FRÍA.	C/U	18
ITEM No. 2			
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL SERVICIO REQUERIDO	
1	C/U	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO DEL FOSALUD (Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo en el periodo contratado)	
La Cantidad es indeterminada y se irá ejecutando según la necesidad y disponibilidad financiera de lo contratado.		MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO DEL FOSALUD	
A. REGIÓN METROPOLITANA			
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	9
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	12
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	2
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	10
5	LARINGOSCOPIO	C/U	8
6	BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA ASENA GW (CARE FUSION)	C/U	2
7	AUTOCLAVES	C/U	16
8	MONITOR DE SIGNOS VITALES	C/U	2
9	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	3
10	NEVERA DE AMBULANCIA PARA REFRIGERACIÓN DE MEDICAMENTOS	C/U	3
11	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	20
12	CAMILLAS DE AMBULANCIA	C/U	10
13	ASPIRADORES DE SECRECIONES	C/U	10



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

B. REGIÓN CENTRAL			
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	13
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	9
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	15
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	6
5	AUTOCLAVES	C/U	17
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	6
7	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	18
C. REGIÓN PARACENTRAL			
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	10
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	7
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	13
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	2
5	AUTOCLAVES	C/U	12
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	5
7	ULTRASONOGRAFO	C/U	1
8	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	19
D. REGIÓN OCCIDENTAL			
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)			
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	20
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	8
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	17
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	3
5	AUTOCLAVES	C/U	21
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	5
7	ULTRASONOGRAFO	C/U	1
8	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	28



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

E. REGIÓN ORIENTAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	30
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	11
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	25
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	3
5	AUTOCLAVES	C/U	22
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	9
7	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	33

F. UNIDADES MOVILES

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	AUTOCLAVES	C/U	1
2	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	1

ITEM No. 3

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL SERVICIO REQUERIDO
1	C/U	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL FOSALUD (Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo en el periodo contratado)
La Cantidad es indeterminada y se irá ejecutando según la necesidad y disponibilidad financiera de lo contratado.		MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL FOSALUD

A. REGIÓN METROPOLITANA

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. (A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.)

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL
1	CAPNOMETRO (MONITOR DE MONÓXIDO DE CARBONO, CARBOXIHEMOGLOBINA EN ALIENTO) MARCA COVITA BEDFONT MODELO SMOKERLIZER	C/U	2
2	EQUIPO PROFESIONAL DE ALCOTEST (MONITOR PARA DETECTAR CONCENTRACIÓN DE ALCOHOL EN AIRE EXPIRADO) MARCA CDP MODELO CDP 8900	C/U	2
3	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE PARTÍCULAS DE MONÓXIDO DE CARBONO EN AMBIENTE MARCA QUEST TECHNOLOGIES MODELO EVM-4/C0	C/U	2
4	EQUIPO LA DETECCIÓN DE DROGAS EN SALIVA MARCA ULTIMED MODELO SALIVASCREEN-008 M1000	C/U	2

2. DOCUMENTOS DE LA OFERTA ECONOMICA

**a) CARTA DE OFERTA ECONOMICA Y ACEPTACIÓN PLENA
DE LAS BASES (ANEXO 5)**



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

0000469

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ANEXO No. 5

CARTA DE OFERTA ECONOMICA Y ACEPTACION PLENA DE LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES

No. (LP - 10/2019 "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO ODONTOLÓGICO Y MÉDICO DEL FOSALUD. 2019")

Señores

Fondo Solidario para la Salud
FOSALUD

Luego de haber examinado las especificaciones técnicas requeridas en las bases inclusive en las aclaraciones No.1 y adendas No.(NINGUA), emitida en fecha 11 de Marzo del presente año, de la cual por medio de la presente acusamos recibido; tengo el agrado de manifestarles, que doy mi aceptación plena al contenido de tales documentos, comprometiéndome a darles estricto y fiel cumplimiento en caso de ser seleccionado como empresa responsable de la entrega del suministro, objeto de esta licitación pública. Ofrecemos proveer el suministro, obra o servicio de **"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO ODONTOLÓGICO Y MÉDICO DEL FOSALUD. 2019"**, por la suma de: **Cincuenta y Un Mil Setecientos Veintiocho 00/100 Dólares (\$51,728.00 + La disponibilidad Financiera del FOSALUD para el mantenimiento Correctivo)** (Mantenimiento Preventivo para Equipo Odontológico, Equipo Médico y Equipo Médico Especializado + el mantenimiento Correctivo con cambio de partes la cual será de la disponibilidad financiera del presupuesto del Fosalud) **oferta incluye IVA.**

Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a:

1. Cumplir con las condiciones Generales, Específicas, y de entrega establecidas en las bases, en caso de no cumplir alguna de las condiciones generales y específicas favor especificar.
2. Entregar el suministro, de acuerdo a lo dispuesto por el FOSALUD según lo establecido en la forma, lugar y condiciones de entrega.
3. Contrataremos una Garantía de cumplimiento de contrato por un monto equivalente al veinte por Ciento (20%) del valor del contrato a suscribir, para asegurar el total cumplimiento del Contrato.
4. Convenimos en mantener esta oferta dentro de un periodo de ciento veinte días calendario contados a partir de la fecha fijada para la recepción de ofertas.
5. En caso de resultar ganadores esta oferta y la notificación de adjudicación, constituirán un compromiso obligatorio hasta que se prepare y firme el contrato correspondiente.
6. En caso de resultar adjudicados nos comprometemos a presentar la documentación necesaria correspondiente con la finalidad de suscribir el contrato que resulte y las respectivas garantías
7. Nos comprometemos a otorgarles crédito a 60 días

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta más baja.

Acorde con lo establecido en el artículo 74 y siguientes de la Ley de Adquisiciones Y Contrataciones de la Administración Pública, Señalamos como lugar especial para recibir notificaciones, la siguiente dirección: **Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador**, comisionando de igual forma al [REDACTED] con número [REDACTED] para recibirlas en defecto del Representante Legal.

San Salvador, 18 de Marzo del 2019.

F. [REDACTED]
Representante Legal



b) PLAN DE OFERTA ECONOMICA (ANEXO No. 6-A)



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ANEXO No. 6-A PRESENTACION DEL PLAN DE OFERTA ECONOMICA

ITEM 1						
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL SERVICIO REQUERIDO	PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO TOTAL CON IVA PRESUPUESTADO		
1	C/U	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLOGICO DEL FOSALUD (Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo en el periodo contratado)	N/A	\$29,373.00 \$ 36,664.00	OK	
La Cantidad es indeterminada y se irá ejecutando según la necesidad y disponibilidad financiera de lo contratado.		MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLOGICO DEL FOSALUD	N/A	EL FOSALUD SEGÚN LA DISPONIBILIDAD FINANCIERA DETERMINA EL MONTO A ADJUDICAR		
A. REGIÓN METROPOLITANA						
MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLOGICO QUE SE DETALLA ACONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	50 ✓	\$15.00	\$750.00	\$7,921.00
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO,	C/U	55 ✓	\$15.00	\$825.00	
3	AMALGAMADOR	C/U	21 ✓	\$28.00	\$588.00	
4	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	4 ✓	\$32.00	\$128.00	
5	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	26 ✓	\$50.00	\$1,300.00	
6	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	22 ✓	\$50.00	\$1,100.00	
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	2 ✓	\$70.00	\$140.00	
8	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	21 ✓	\$27.00	\$567.00	
9	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDORA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO,	C/U	29 ✓	\$87.00	\$2,523.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

B. REGIÓN CENTRAL						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	29 ✓	\$15.00	\$435.00	\$6,598.00 <i>OK</i>
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLÓGICO,	C/U	33 ✓	\$15.00	\$495.00	
3	AMALGAMADOR	C/U	21 ✓	\$28.00	\$588.00	
4	APARATO DE RAYOS X,	C/U	2 ✓	\$50.00	\$100.00	
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2 ✓	\$35.00	\$70.00	
6	COMPRESOR ODONTOLÓGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	19 ✓	\$50.00	\$950.00	
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	24 ✓	\$50.00	\$1,200.00	
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	6 ✓	\$70.00	\$420.00	
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	10 ✓	\$27.00	\$270.00	
10	UNIDAD ODONTOLÓGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO,	C/U	23 ✓	\$90.00	\$2,070.00	
C. REGIÓN PARACENTRAL						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	25 ✓	\$18.00	\$450.00	\$4,155.00 <i>OK</i>
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLÓGICO,	C/U	26 ✓	\$18.00	\$468.00	
3	AMALGAMADOR	C/U	10 ✓	\$28.00	\$280.00	
4	APARATO DE RAYOS X,	C/U	1 ✓	\$50.00	\$50.00	
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2 ✓	\$35.00	\$70.00	
6	COMPRESOR ODONTOLÓGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	11 ✓	\$50.00	\$550.00	
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	13 ✓	\$50.00	\$650.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	5 ✓	\$70.00	\$350.00	
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	11 ✓	\$27.00	\$297.00	
10	UNIDAD ODONTOLÓGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO,	C/U	11 ✓	\$90.00	\$990.00	
D. REGIÓN OCCIDENTAL						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	35 ✓	\$18.00	\$630.00 ✓	
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLÓGICO,	C/U	48 ✓	\$18.00	\$864.00 ✓	
3	AMALGAMADOR	C/U	23 ✓	\$35.00	\$805.00 ✓	
4	APARATO DE RAYOS X,	C/U	3 ✓	\$60.00	\$180.00 ✓	
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2 ✓	\$35.00	\$700.00	\$70.00
6	COMPRESOR ODONTOLÓGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	25 ✓	\$60.00	\$1,500.00 ✓	
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	16 ✓	\$60.00	\$960.00 ✓	\$8,529.00
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	3 ✓	\$75.00	\$225.00 ✓	
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	19 ✓	\$35.00	\$665.00 ✓	
10	UNIDAD ODONTOLÓGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO	C/U	20 ✓	\$100.00	\$2,000.00 ✓	

\$7,899.00



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

E. REGIÓN ORIENTAL						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	19 ✓	\$20.00	\$380.00	\$5,856.00 <i>6K</i>
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO,	C/U	30 ✓	\$20.00	\$600.00	
3	AMALGAMADOR	C/U	15 ✓	\$38.00	\$570.00	
4	APARATO DE RAYOS X,	C/U	4 ✓	\$60.00	\$240.00	
5	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	2 ✓	\$38.00	\$76.00	
6	COMPRESOR ODONTOLOGICO de 1 HP, 2 HP O MAS 120/220 v, 60 Hz	C/U	11 ✓	\$60.00	\$660.00	
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	10 ✓	\$60.00	\$600.00	
8	ESTERILIZADOR DENTAL DE MESA. (AUTOCLAVE) DE 7.5 LITROS O 2 GALONES	C/U	9 ✓	\$75.00	\$675.00	
9	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	12 ✓	\$40.00	\$480.00	
10	UNIDAD ODONTOLOGICA TRADICIONAL COMPUESTA DE SILLÓN, ESCUPIDERA, LÁMPARA, JERINGA TRIPLE, EYECTOR DE SALIVA, CON CONTROL Y CONECTOR PARA ALTA Y BAJA VELOCIDAD, REÓSTATO	C/U	15 ✓	\$105.00	\$1,575.00	
F. UNIDADES MOVILES						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL EQUIPO.	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD O MICROMOTOR	C/U	29 ✓	\$15.00	\$435.00	\$4,235.00 <i>6K</i>
2	PIEZA DE MANO ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO,	C/U	30 ✓	\$15.00	\$450.00	
3	AMALGAMADOR	C/U	12 ✓	\$35.00	\$420.00	
4	APARATO ULTRASÓNICO	C/U	14 ✓	\$40.00	\$560.00	
5	LAMPARA DE LUZ FRIA DE PEDESTAL PARA EQUIPO PORTATIL	C/U	15 ✓	\$30.00	\$450.00	
6	LAMPARA DE FOTOPOLIMERIZADO	C/U	12 ✓	\$35.00	\$420.00	
7	ESTERILIZADOR DENTAL DE CALOR SECO, CON TERMOSTATO Y REGULADOR DE TIEMPO, DOS O TRES COMPARTIMIENTOS	C/U	4 ✓	\$60.00	\$240.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

8	UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL COMPUESTA DE JERINGA TRIPLE, CONTROLES Y CONECTORES PARA PIEZAS DE MANO ALTA Y BAJA VELOCIDAD, COMPRESOR INCORPORADO DE 1 HP, EYECTOR DE SALIVA Y REÓSTATO, 60HZ INCLUYE SILLON ODONTOLOGICO DE CAMPAÑA, PLEGABLE, PORTÁTIL, DE PESO LIVIANO, ESTABLE, METÁLICO Y TAPIZADO DE MATERIAL LAVABLE. QUE INCLUYE LÁMPARA DE LUZ FRÍA.	c/u	18	\$70.00	\$1,260.00	
MONTO TOTAL ITEM 1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO						\$29,373.00

\$ 36,664.00 ✓
OK



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ITEM No. 2						
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL SERVICIO REQUERIDO			PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO TOTAL CON IVA PRESUPUESTADO
1	C/U	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO DEL FOSALUD (Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo en el periodo contratado)			N/A	\$20,945.00 ✓
La Cantidad es indeterminada y se irá ejecutando según la necesidad y disponibilidad financiera de lo contratado.		MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO DEL FOSALUD			N/A	EL FOSALUD SEGÚN LA DISPONIBILIDAD FINANCIERA DETERMINA EL MONTO A ADJUDICAR
A. REGIÓN METROPOLITANA						
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	9 ✓	\$20.00	\$180.00	\$3,905.00
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	12 ✓	\$20.00	\$240.00	
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	2 ✓	\$20.00	\$40.00	
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	10 ✓	\$55.00	\$550.00	
5	LARINGOSCOPIO	C/U	8 ✓	\$10.00	\$80.00	
6	BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA ASENA GW (CARE FUSION)	C/U	2 ✓	\$85.00	\$170.00	
7	AUTOCLAVES	C/U	16 ✓	\$55.00	\$880.00	
8	MONITOR DE SIGNOS VITALES	C/U	2 ✓	\$55.00	\$110.00	
9	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	3 ✓	\$40.00	\$120.00	
10	NEVERA DE AMBULANCIA PARA REFRIGERACIÓN DE MEDICAMENTOS	C/U	3 ✓	\$45.00	\$135.00	
11	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	20 ✓	\$35.00	\$700.00	
12	CAMILLAS DE AMBULANCIA	C/U	10 ✓	\$30.00	\$300.00	
13	ASPIRADORES DE SECRECIONES	C/U	10 ✓	\$40.00	\$400.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

B. REGIÓN CENTRAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	13	\$20.00	\$260.00	\$2,875.00
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	9	\$20.00	\$180.00	
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	15	\$20.00	\$300.00	
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	6	\$55.00	\$330.00	
5	AUTOCLAVES	C/U	17	\$55.00	\$935.00	
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	6	\$40.00	\$240.00	
7	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	18	\$35.00	\$630.00	

C. REGIÓN PARACENTRAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	10	\$22.00	\$220.00	\$2,575.00
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	7	\$22.00	\$154.00	
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	13	\$22.00	\$286.00	
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	2	\$60.00	\$120.00	
5	AUTOCLAVES	C/U	12	\$60.00	\$720.00	
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	5	\$45.00	\$225.00	
7	ULTRASONOGRAFO	C/U	1	\$90.00	\$90.00	
8	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	19	\$40.00	\$760.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

D. REGIÓN OCCIDENTAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	20	\$30.00	\$600.00	\$4,640.00
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	8	\$30.00	\$240.00	
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	17	\$30.00	\$510.00	
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	3	\$70.00	\$210.00	
5	AUTOCLAVES	C/U	21	\$65.00	\$1,365.00	
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	5	\$45.00	\$225.00	
7	ULTRASONOGRAFO	C/U	1	\$90.00	\$90.00	
8	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	28	\$50.00	\$1,400.00	

E. REGIÓN ORIENTAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	NEBULIZADORES	C/U	30	\$35.00	\$1,050.00	\$6,840.00
2	BASCULA CON TALLIMETRO	C/U	11	\$35.00	\$385.00	
3	BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	C/U	25	\$35.00	\$875.00	
4	DEFIBRILADORES PORTATILES CON Y SIN MARCAPASO	C/U	3	\$80.00	\$240.00	
5	AUTOCLAVES	C/U	22	\$75.00	\$1,650.00	
6	ELECTROCARDIOGRAFO CON ACCESORIOS	C/U	9	\$55.00	\$495.00	
7	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	33	\$65.00	\$2,145.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

F. UNIDADES MOVILES						
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	AUTOCLAVES	C/U	1	\$55.00	\$55.00	\$110.00
2	MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR.MARCA EEE	C/U	1	\$55.00	\$55.00	
MONTO TOTAL ITEM 2 MANTENIMIENTO PREVENTIVO						\$20,945.00

OK



Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ITEM No. 3						
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL SERVICIO REQUERIDO		PRECIO UNITARIO CON IVA		PRECIO TOTAL CON IVA PRESUPUESTADO
1	C/U	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL FOSALUD (Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo en el periodo contratado)		N/A		\$1,410.00
La Cantidad es indeterminada y se irá ejecutando según la necesidad y disponibilidad financiera de lo contratado.		MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EL EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL FOSALUD		N/A		EL FOSALUD SEGÚN LA DISPONIBILIDAD FINANCIERA DETERMINA EL MONTO A ADJUDICAR
A. REGIÓN METROPOLITANA						
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	CAPNOMETRO (MONITOR DE MONÓXIDO DE CARBONO, CARBOXIHEMOGLOBINA EN ALIENTO) MARCA COVITA BEDFONT MODELO SMOKERLIZER	C/U	2	\$65.00	\$130.00	\$540.00
2	EQUIPO PROFESIONAL DE ALCOTEST (MONITOR PARA DETECTAR CONCENTRACIÓN DE ALCOHOL EN AIRE EXPIRADO) MARCA CDP MODELO CDP 8900	C/U	2	\$65.00	\$130.00	
3	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE PARTÍCULAS DE MONÓXIDO DE CARBONO EN AMBIENTE MARCA QUEST TECHNOLOGIES MODELO EVM-4/CO	C/U	2	\$75.00	\$150.00	
4	EQUIPO LA DETECCIÓN DE DROGAS EN SALIVA MARCA ULTIMED MODELO SALIVASCREEN-008 M1000	C/U	2	\$65.00	\$130.00	

PARA



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

C. REGIÓN PARACENTRAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	CAPNOMETRO (MONITOR DE MONÓXIDO DE CARBONO, CARBOXIHEMOGLOBINA EN ALIENTO) MARCA COVITA BEDFONT MODELO SMOKERLIZER	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	\$290.00
2	EQUIPO PROFESIONAL DE ALCOTEST (MONITOR PARA DETECTAR CONCENTRACIÓN DE ALCOHOL EN AIRE EXPIRADO) MARCA CDP MODELO CDP 8900	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	
3	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE PARTÍCULAS DE MONÓXIDO DE CARBONO EN AMBIENTE MARCA QUEST TECHNOLOGIES MODELO EVM-4/C0	C/U	1 ✓	\$80.00	\$80.00	
4	EQUIPO LA DETECCIÓN DE DROGAS EN SALIVA MARCA ULTIMED MODELO SALIVASCREEN-008 M1000	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	

D. REGIÓN OCCIDENTAL

UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	CAPNOMETRO (MONITOR DE MONÓXIDO DE CARBONO, CARBOXIHEMOGLOBINA EN ALIENTO) MARCA COVITA BEDFONT MODELO SMOKERLIZER	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	\$290.00
2	EQUIPO PROFESIONAL DE ALCOTEST (MONITOR PARA DETECTAR CONCENTRACIÓN DE ALCOHOL EN AIRE EXPIRADO) MARCA CDP MODELO CDP 8900	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	
3	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE PARTÍCULAS DE MONÓXIDO DE CARBONO EN AMBIENTE MARCA QUEST TECHNOLOGIES MODELO EVM-4/C0	C/U	1 ✓	\$80.00	\$80.00	
4	EQUIPO LA DETECCIÓN DE DROGAS EN SALIVA MARCA ULTIMED MODELO SALIVASCREEN-008 M1000	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

E. REGIÓN ORIENTAL						
UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO QUE SE DETALLA A CONTINUACION. A ESTE MISMO EQUIPO SE REALIZARÁ MANTENIMIENTO CORRECTIVO.						
NUMERAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U/M	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	MONTO TOTAL
1	CAPNOMETRO (MONITOR DE MONÓXIDO DE CARBONO, CARBOXIHEMOGLOBINA EN ALIENTO) MARCA COVITA BEDFONT MODELO SMOKERLIZER	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	\$290.00
2	EQUIPO PROFESIONAL DE ALCOTEST (MONITOR PARA DETECTAR CONCENTRACIÓN DE ALCOHOL EN AIRE EXPIRADO) MARCA CDP MODELO CDP 8900	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	
3	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE PARTÍCULAS DE MONÓXIDO DE CARBONO EN AMBIENTE MARCA QUEST TECHNOLOGIES MODELO EVM-4/CO	C/U	1 ✓	\$80.00	\$80.00	
4	EQUIPO PARA LA DETECCIÓN DE DROGAS EN SALIVA MARCA ULTIMED MODELO SALVASCREEN-008 M1000	C/U	1 ✓	\$70.00	\$70.00	
MONTO TOTAL ITEM 3 MANTENIMIENTO PREVENTIVO						\$1,410.00

PARA

OK

MONTO TOTAL ITEM 1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO	\$29,373.00
MONTO TOTAL ITEM 2 MANTENIMIENTO PREVENTIVO	\$20,945.00
MONTO TOTAL ITEM 3 MANTENIMIENTO PREVENTIVO	\$1,410.00
MONTO TOTAL POR LOS ITEM 1,2,3	\$51,728.00

F

Representante Legal



c) **CARTA PARA EL PAGO POR MEDIO DE ABONO**

0000484



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

San Salvador, 18 de Marzo del 2019.

Señores

Fondo Solidario para la Salud
FOSALUD

Estimados Señores:

Reciba un Cordial Saludo. Por este medio estamos informando que la Empresa HOSPITECNIA, S.A. DE C.V. presenta la siguiente Información:

- Nombre del Banco: [REDACTED]
- Número de Cuenta: [REDACTED]
- Nombre de la Cuenta: **Hospitecnia, S.A. de C.V.**
- Dirección Electrónica: hospitecnia1@gmail.com
- Número de Teléfono: **2508-3477**

Atentamente,

F 
 [REDACTED]
 Representante Legal



d) VIGENCIA DE LA OFERTA

0000466



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

San Salvador, 18 de Marzo del 2019.

Señores

Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

Presente

**Ref. Licitación Pública No. LP-10/2019
Contratación del Mantenimiento Preventivo y Correctivo
Para Equipo Odontológico y Médico del FOSALUD.2019**

Estimados Señores:

Reciban un cordial saludo. Por este medio le informamos que la Empresa **HOSPITECNIA, S.A. DE C.V.** presenta su oferta con un periodo de vigencia de **120 DÍAS CALENDARIO**, contados a partir de la fecha de apertura de las ofertas.

Atentamente,

F.

Representante Legal



e) **RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO (SEGÚN ANEXO 1)**



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Verificar el sistema de mangueras y tuberías de aire
- Verificar fugas de aire y/o agua estado de perillas y controles
- Chequear el sistema interno según marca y modelo.
- Chequear empaques y valeros
- Lubricar la pieza de mano de baja velocidad

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____

0000489



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Verificar el sistema de mangueras y tuberías internas
- Verificar fugas de aire y/o agua
- Chequear schuck, end cap, empaques
- Lubricar Turbina

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____

0000490



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

AMALGAMADOR	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Verificar cable de alimentación Eléctrica
- Verificar estado de perillas y controles
- Chequear si el temporizador cumple los tiempos prefijados
- Abrir y retirar los restos de mercurio y amalgama de las tabletas electronicas y otras partes
- Lubricar partes móviles del motor
- Verificar estado de los sostenedores de cápsula y sus amortiguadores

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

RAYOS X DENTAL	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Verificar Conector de Tubo de Rayos X
- Verificar estado de Cable de Alimentación Eléctrica, Fusible y demás componentes

Eléctricos y Electrónicos.

- Verificar Estado del Hands Switch
- Verificar Funcionamiento del Compensador de Voltaje de Línea
- Verificar Corriente de Tubo y Tiempo de Exposición
- Revisar Estado del Panel de Control
- Lubricar Articulación de Brazo, si es necesario
- Verificar Funcionamiento con el Operador del Equipo

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

 Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ULTRASONIDO DENTAL	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar Limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Revisar Cable de Alimentación Eléctrica
- Revisar el Conector del Pedal
- Verificar Selenoide y Válvula de Aguja
- Revisar Cable Electrónico que conecta con la Bobina de la Punta
- Revisar punta y Limpiar Agujero de Salida de Agua de Punta de Aplicación
- Revisar que las Chapas Magnéticas de las puntas no estén desoldadas délo extremo interior
- Verificar el Funcionamiento del Equipo en Conjunto con el Operador

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

 HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V. SOLUCIONES HOSPITALARIAS	
Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.	
COMPRESOR DENTAL	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar Limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Verificar Cable de Alimentación y Protección Eléctrica
- Inspeccionar Uniones y empaques
- Revisar y Lubricar Válvula de Seguridad
- Revisar Faja y Limpiar Radiador
- Verificar nivel de Aceite
- Verificar Drenaje de Tanque de Presión
- Verificar Presión de Salida, 4 filtros de Salida de Presión
- Verificar Nivel de Ruido
- Verificar Arranque y Paro del Compresor
- Verificar Funcionamiento del equipo

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____

0000494



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ESTERILIZADOR DE CALOR SECO	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Revisar elementos metálicos o sintéticos (puertas, Sellos, Empaques, Salida de Aire, Manivela)
- Revisar componentes Eléctricos y Electrónicos (Cordón de alimentación, Toma Corriente, Calefactor, Ventilador, Circuitos Integrados)
- Revisar Estado y Funcionamiento de Perillas, Interruptores e indicadores
- Verificar Temperatura de la Cámara y Calibración del Termómetro del equipo según Corresponda
- Medir Voltaje de Alimentación y Corriente de Consumo, resistencia de Carcasa a Tierra ($\leq 0,5 \Omega$)
- Verificar el Funcionamiento del Equipo en Conjunto con el Operador

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

	HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
	SOLUCIONES HOSPITALARIAS
	Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.
	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO

ESTERILIZADOR (AUTOCLAVE)	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna deL Equipo
- Revisar Estado del Empaque de la Puerta Cambiar si es Necesario
- Revisar Sistema Eléctrico y Accesorios (Cable, Contactores, conexiones, perillas de Control, Tableta Electrónica
- Verificar Estado de Sistema de llenado de agua destilada (Válvula Múltiple, Tuberías, etc.)
- Verificar Sistema de Señalización de Proceso de Esterilización
- Revisar Sistema de Alta Presión (Tubería, Trampa de Vapor)
- Verificar Estado de Manómetro, cambiar si es necesario
- Verificar Estado de Temporizador, Lubricar si es necesario
- Verificar Sistema mecánico de Cierre de Puerta, Lubricar si es necesario
- Verificar Estado de Válvula de Seguridad
- Verificar el Funcionamiento del equipo en todos los modos de Operación

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

LAMPARA DE FOTOCURADO	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Verificar cable de alimentación Eléctrica
- Chequear fuente de luz, limpiar halogeno, sin tocar con los dedos
- limpiar la entrada de luz
- Chequear funcionamiento de Ventilador y lubricar si es necesario
- Verificar si el temporizador cumple con los tiempos prefijados

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

UNIDAD DENTAL (Modulo, Lámpara, Sillón y Escupidera)	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna de Toda la Unidad
- Revisar Cable de Alimentación, toma Corriente, Estado de Fusibles y Portafusible (Proteccion 2 A)
- Efectuar Limpieza Integral Interna (Conectores Eléctri Internos), Selector de Intensidad de Luz del transformador
- Verificar Estado de Base y Bombillo
- Verificar la Tensión del Trasformador de 110V in y 24 V out (Revisar su Estado por sobre Calentamiento)
- Verificar Funcionamiento de Selector de Intensidad de Luz Proporcionada (Ajustable hasta 30,000 lux)
- Lubricar y ajustar brazo de Lámpara
- Verificar estado de Mangueras y Empaques en el Sistema Hidráulico y Neumático
- Verificar Fugas de Jeringa Triple en Botoneras
- Drenar Agua del Filtro de Aire
- Verificación de Funcionamiento del Sistema de Drenaje (Eyector, Escupidera) Ventury y efectuar Limpieza.
- Limpiar y Lubricar Pieza de Mano de Alta Velocidad, Baja Velocidad, Jeringa Triple
- Verificar Presión de Jeringa Triple (25 PSI) y Presión de Salida en Pieza de Mano (30 a 40 PSI)
- Verificar Funcionamiento de Válvula Block y Piloto y Lubricar
- Verificar el Estado de Interruptores mecánicos de Elevación y descenso del Sillón, así como el ascenso y descenso de la Base y Respaldar
- Lubricar Partes que tengan Movimientos
- Revisar Nivel y pureza del Aceite del Sillón Hidráulico
- Verificación del Funcionamiento General con el Operario

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

 Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

LAMPARA DE LUZ FRIA DE PEDESTAL	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Verificar cable de alimentación Eléctrica, tomacorriente, fusible y portafusible (2amp)
- Efectuar limpieza integral interna (conectores electricos internos, selector de intensidad de luz)
- verificar estado de base y bombillo
- Verificar la tension del transformado de entrada 110 V y salida 24V
- Verificar funcionamiento de selector de intensidad e intensidad de de luz proporcionada ajustable hasta 30,000 luxes
- lubricar y ajustar brazo de lámpara
- Verificar el soporte de la lampara, si son moviles (verificar el estado de las ruedas) y si son fijas (verificar el estado de los hules)

NOMBRE DEL TÉCNICO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

 Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

UNIDAD DENTAL PORTATIL (Modulo, Lámpara, Sillón y Escupidera)	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna de Toda la Unidad
- Revisar Cable de Alimentación, toma Corriente, Estado de Fusibles y Portafusible (Proteccion 2 A)
- Efectuar Limpieza Integral Interna (Conectores Eléctri Internos), Selector de Intensidad de Luz del transformador
- Verificar Estado de Base y Bombillo
- Verificar la Tensión del Trasformador de 110V in y 24 V out (Revisar su Estado por sobre Calentamiento)
- Verificar Funcionamiento de Selector de Intensidad de Luz Proporcionada (Ajustable hasta 30,000 lux)
- Lubricar y ajustar brazo de Lámpara
- Verificar estado de Mangueras y Empaques en el Sistema Hidráulico y Neumático
- Verificar Fugas de Jeringa Triple en Botoneras
- Drenar Agua del Filtro de Aire
- Verificación de Funcionamiento del Sistema de Drenaje (Eyector, Escupidera) Ventury y efectuar Limpieza.
- Limpiar y Lubricar Pieza de Mano de Alta Velocidad, Baja Velocidad, Jeringa Triple
- Verificar Presión de Jeringa Triple (25 PSI) y Presión de Salida en Pieza de Mano (30 a 40 PSI)
- Verificar Funcionamiento de Válvula Block y Piloto y Lubricar
- Verificar el Estado de Interruptores mecánicos de Elevación y descenso del Sillón, así como el ascenso y descenso de la Base y Respaldar
- Lubricar Partes que tengan Movimientos
- Revisar Nivel y pureza del Aceite del Sillón Hidráulico
- Verificación del Funcionamiento General con el Operario

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

NEBULIZADOR	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Revisar Estado del compresor y tuberías
- Revisar Sistema Eléctrico y Accesorios (pistones, anillos, membranas acoples)
- Verificar swith de encendido y apagado
- Verificar regulador de presión y manometro
- Verificar el Funcionamiento del Ventilador ba
- Verificar el estado de las mascarillas
- Verificar el Funcionamiento del equipo en todos los modos de Operación

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

BASCULA CON TALLIMETRO	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa del Equipo
- Revisar Estado de las ruedas
- Revisar el estado del tallimetro
- Verificar el estado de la plataforma
- Verificar el estado de la bascula
- Calibración del peso y el sistema graduación ba
- Verificar el Funcionamiento del equipo en todos los modos de Operación

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

 Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

BASCULA PEDIATRICA CON O SIN TALLIMETRO	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa deL Equipo
- Revisar Estado de la colchoneta
- Revisar el estado del tallimetro si lo tiene
- Verificar el estado de la plataforma
- Verificar el estado de la bascula
- Calibración del peso y el sistema graduación
- Verificar el Funcionamiento del equipo

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

Desfibrilador
Hoja de mantenimiento preventivo

Modelo		Fecha de Manntto	
Numero de serie		Tiempo de realizacion	
Numero de Inv.		Ubicación	

Chequeo General:

- ☐ Inspección de las condiciones eléctricas para el equipo
- ☐ Limpieza general
- ☐ Prueba de impedancia del hilo a tierra del cordón de AC
- ☐ Pruebas de corrientes de fuga
- ☐ Inspeccion de las condiciones físicas de los accesorios

Verificacion de:

- ☐ Monitor
- ☐ Cable de paciente
- ☐ Alarma de frecuencia cardiaca baja y alta
- ☐ Prueba de ECG con simulador de paciente
- ☐ Panel frontal
- ☐ Impresor
- ☐ Sincronizacion de descarga
- ☐ Auto descarga
- ☐ Tiempo de carga a maxima energia

- ☐ Prueba de la bateria
- ☐ Medicion de Salida de energia

Parametro	Lectura
5 Joules	
10 Joules	
15 Joules	
20 Joules	
35 Joules	
50 Joules	
100 Joules	
150 Joules	
200 Joules	
300 Joules	
360 Joules	

Observaciones:

F. _____	F. _____	F. _____
Nombre:	Nombre	Nombre:
Supervisor mantenimiento	Jefatura de area	Tecnico
Sello	Sello	Sello


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

LARINGOSCOPIO	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Limpieza de las partes externas
- Verificar el estado de la batería
- Verificar el mango y sus contactos
- Verifique los focos de las hojas

FECHA DE REALIZACIÓN

NOMBRE DEL TÉCNICO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

BOMBA DE INFUSION	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Inspeccionar cable de red, sensor de flujo, bomba etiqueta indicadora
- Inspeccionar bomba y motor
- Lubricar todas las partes moviles
- Verificar las menbrana, cambiar si es necesario
- Verificar carga de bateria y alarmas
- Medir el volumen entregado (ml)
- Verificar el Funcionamiento del equipo en todos los modos de Operación

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

 Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ESTERILIZADOR (AUTOCLAVE)	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna deL Equipo
- Revisar Estado del Empaque de la Puerta Cambiar si es Necesario
- Revisar Sistema Eléctrico y Accesorios (Cable, Contactores, conexiones, perillas de Control, Tableta Electrónica
- Verificar Estado de Sistema de llenado de agua destilada (Válvula Múltiple, Tuberías, etc.)
- Verificar Sistema de Señalización de Proceso de Esterilización
- Revisar Sistema de Alta Presión (Tubería, Trampa de Vapor)
- Verificar Estado de Manómetro, cambiar si es necesario
- Verificar Estado de Temporizador, Lubricar si es necesario
- Verificar Sistema mecánico de Cierre de Puerta, Lubricar si es necesario
- Verificar Estado de Válvula de Seguridad
- Verificar el Funcionamiento del equipo en todos los modos de Operación

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITORES DE SIGNOS VITALES

MARCA: _____ SERIE: _____

MODELO: _____ No. DE INVENTARIO: _____

	1
Limpiar y desinfectar superficies externa/interna, usar aspiradora	
Inspeccionar externamente el equipo, identificar daños y partes faltantes	
Inspeccionar los componentes electricos, identificar componentes deteriorados o sobrecalentados.	
Verificar el funcionamiento del selector de derivaciones.	
Verificar el funcionamiento del selector de amplitud de ECG.	
Verificar el pulso de calibracion y amplitud de complejo QRS	
Verificar la velocidad, linealidad y centrado de trazo (ver prueba de funcionamiento)	
Verificar la repuesta en frecuencia y rechazo en modo comun.	
Verificar el brillo y el enfoque del trazo.	
Verificar la funcion de congelamiento de la señal y la funcion de cascada	
Verificar la exactitud del presentador digital en 3 puntos.	
Verificar el sistema de alarmas en cada modulo.	
Verificar el funcionamiento del selector de monitor/diagnostico.	
Verificar en dos puntos diferentes, la calibracion de temperatura.	
Verificar en cuatro puntos de prueba, la calibracion de presion.	
Realizar prueba de seguridad electrica (ver prueba de seguridad)	

FECHA DE REALIZACION	
TIEMPO DE EJECUCION	

OBSERVACIONES

 1. _____

 F. _____
 Nombre:
 Tecnico de Servicio

 F. _____
 Nombre:
 Jefe de Servicio


HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

**Electrocardiografo
Hoja de mantenimiento preventivo**

Modelo		Fecha de Manntto	
Numero de serie		Tiempo de realizacion	
Numero de Inv.		Ubicación	

Chequeo General:

- Limpieza general
- Condicion fisica del equipo
- Pruebas de seguridad electrica

Procedimiento

- Verificacion de autotest
- Realizacion de medidas de seguridad electricas
en cable de alimentacion y de paciente
- Ajuste de partes electricas y electronicas
- Verificacion de carga de la bateria
- Limpieza de cabezal termico
- Prueba general con simulador de paciente

Observaciones:

F. _____	F. _____	F. _____
Nombre:	Nombre	Nombre:
Supervisor mantenimiento	Jefatura de area	Tecnico
Sello	Sello	Sello



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

NEVERA PARA AMBULANCIA	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Inspeccionar la temperatura ajustable de 2° a 8°C
- Verificar la alimentacion de corriente de 12 V
- Visualizar los valores de temperatura nominales
- Verificar las menbrana, cambiar si es necesario
- Verificar la bandolera si estan en buen estado

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____



Ultrasonografia
Hoja de mantenimiento preventivo

Modelo		Fecha de Manntto	
Numero de serie		Tiempo de realizacion	
Numero de Inv.		Ubicación	

Chequeo General:

- Limpieza general
- Condicion fisica del equipo

Procedimiento

- Verificacion de regulador y UPS
- Verificacion de modulo de fuente DC
- verificacion de panel frontal
- Verificacion y limpieza de monitor
- Verificacion, limpieza y lubricacion de impresor
- Prueba de controles de ganancia
- verificacion de sensibilidad
- Prueba y limpieza de trackball
- verificacion de transductores de ultrasonido
 (lineal, convexo y endovaginal)

Observaciones:

F. _____ Nombre:	F. _____ Nombre	F. _____ Nombre:
Supervisor mantenimiento	Jefatura de area	Tecnico
Sello	Sello	Sello



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Revisión detallada del sistema mecánico
- Revisión de conectores y conexiones
- Verificar el estado de la faja de transporte, resistencia de lámparas indicadora y rodaje
- Verificar el estado del eje para transmisión de torque, cojinete, rodillo
- Ajuste el sistema mecánico y térmico

FECHA DE REALIZACIÓN

NOMBRE DEL TÉCNICO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

CAMILLAS DE AMBULANCIAS	<i>ESTABLECIMIENTO</i>
	<i>MANTENIMIENTO</i>
	<i>MARCA</i>
	<i>MODELO</i>
	<i>No INV.</i>

- Revisión detallada del sistema mecánico
- Revisión de soportes, anclajes y seguros
- Verificar el estado del cinturones de seguridad, rodos primarios y secundarios
- Verificar el estado de la base y el estado del respaldo
- Ajuste el sistema mecánico

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ASPIRADOR DE SECRECIONES	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Efectuar limpieza Integral externa e Interna del Equipo
- Inspeccionar cable de red, filtros, conexiones aspiración y válvula de rebalse
- Inspeccionar Válvulas de vacío y de presión
- Lubricar todas las partes móviles
- Verificar el vaso de recolección, cambiar si es necesario
- Verificar carga de batería y alarmas
- Verificación de motor o bomba de vacío
- Verificar el Funcionamiento del equipo en todos los modos de Operación

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

CAPNOMETRO (MONITOR DE OXIDO DE CARBONO)	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Limpieza de las partes externas
- Realizar la prueba de ambiente, por lecturas erroneas de respiración
- Verificar el estado de las baterias
- Verificar el estado del sensor
- Verificar el estado de la valvula de control de ajuste fino
- Verificar si el equipo esta descalibrado, si lo esta calibrarlo

FECHA DE REALIZACIÓN

NOMBRE DEL TÉCNICO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____
- _____
- _____
- _____
- _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

ALCOTEST (MONITOR PARA DETECTAR ALCOHOL)	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Limpieza de las partes externas
- Verificar el estado de la bateria de litio
- Verificar el modulo y el sensor electroquimico
- Verificar el estado de la impresora
- Verifique los parametros de medida
- Verifique los parametros de tiempo de soplado y de respuesta

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

DETECCION DE PARTICULAS (MONOXIDO DE CARBONO EN AMBIENTE)	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Limpieza de las partes externas
- Verificar el estado de las baterias
- Restablezca la memoria, si esta saturada
- Calibre el sensor/parametros atraves de la pantalla de calibración
- Limpie y lubrique el impactador para la medicion de particulas

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

DETECCION DE DROGAS EN SALIVA	ESTABLECIMIENTO
	MANTENIMIENTO
	MARCA
	MODELO
	No INV.

- Limpieza de las partes externas
- Verificar el estado de la bateria
- Verificar el sensor
- Verifique los parametros de medida

FECHA DE REALIZACIÓN
NOMBRE DEL TÉCNICO
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Observaciones

1. _____

F) CARTA DE LAS CONDICIONES GENERALES DE SERVICIO



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

San Salvador, 18 de Marzo del 2019

Señores

Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

Presente

Ref. Licitación Pública No. 10/2019.

Contratación del Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para Equipo Odontológico y Médico del FOSALUD, 2019

Estimados Señores:

Reciban un cordial saludo. Por este medio la Empresa **HOSPITECNIA, S.A. DE C.V.**, se compromete a cumplir con las condiciones generales del Servicio, la cual es la siguiente:

CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO.

1. Si el monto a adjudicar en el mantenimiento preventivo, es menor al presupuestado la diferencia se adjudicará en el mantenimiento correctivo.
2. El administrador del contrato entregará al contratista una copia del convenio de salud bucal entre MINSAL y FOSALUD.
3. El FOSALUD requiere servicios de mantenimiento preventivo para la totalidad de equipos, establecidos en el anexo 6-A incluyendo las rutinas de mantenimiento correctivo para los mismos. Anexo 6-B
4. El Administrador de contrato dará la orden de inicio del servicio.
5. El servicio consistirá en brindar el mantenimiento Preventivo y Correctivo al equipo Odontológico y Médico instalado en las ambulancias, Unidades Móviles, CPTA, Bases operativas del Sistema de emergencias médicas y Unidades Comunitarias de Salud Familiar donde labora personal del FOSALUD y equipo odontológico del Ministerio de Salud donde se cuente con odontólogo FOSALUD y no se cuente con equipo propiedad del FOSALUD; según lo manifiesta el convenio de salud bucal.
6. **Quedan excluidas del mantenimiento preventivo y correctivo 43 máquinas selladoras marca KANG MING NA por contar aún con garantía.**
7. La empresa asignara personal idóneo y como mínimo con 7 técnicos para conformar equipos que realicen los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo; con experiencia mínima de 2 años en el área de reparación de equipos médicos y odontológicos agrupados en 2 técnicos por cada equipo de trabajo, debidamente identificados con uniforme y carnet de la empresa y otros distintivos que la empresa estime convenientes. **El administrador del contrato Extenderá una carta firmada y sellada de presentación a cada uno de los técnicos.**



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

8. Independientemente de la cantidad de ítems ofertados, la empresa presenta mínimamente 7 currículos vitae (**ANEXO 18**), uno por cada técnico que pondrá a disposición para los trabajos de mantenimiento con sus respectivos atestados y/o certificaciones que comprueba la experiencia de dicho personal
9. Los técnicos cuentan con habilidades necesarias para realizar las labores de mantenimiento. Cualquier daño causado por la empresa o sus técnicos a los equipos o mobiliario propiedad del FOSALUD o pérdida de los mismos, que se origine en el transcurso de la prestación del servicio a contratar, será responsabilidad directa de éste y deberá ser reparado o cancelado sin costo adicional para el FOSALUD. El contratista se obliga a reponer en un plazo no mayor de 15 días calendario, aquellos repuestos o partes que sufran deterioro, por causas imputables a éste o por desperfectos de fábrica. El plazo a que se hace mención, surtirá efecto a partir de la fecha de notificación por parte del administrador de contrato. La Empresa hará llegar al administrador del contrato los nombres y fotografías de los técnicos responsables de hacer los mantenimientos; así como **avisar oportunamente cuando alguien deje de laborar en la empresa contratada.**
10. La empresa proporcionará el transporte para la movilización de su personal a los lugares donde están ubicados los equipos del FOSALUD en las direcciones determinadas en el **ANEXO 21** para efectuar los mantenimientos, la ubicación previamente establecida de los equipos podrá cambiar según lo considere el FOSALUD, lo cual no debe representar un costo adicional. **En ningún momento el FOSALUD pagará viáticos al personal del contratista cuando estos tengan que desplazarse los lugares donde se prestará el servicio.**
11. **No se podrá brindar mantenimiento preventivo ni correctivo al equipo médico que pertenezca al Ministerio de salud, aunque el personal FOSALUD lo utilice, a excepción del equipo odontológico que pertenezca al Ministerio de Salud, en aquellos establecimientos donde exista personal de odontología contratado por el FOSALUD y que dicho personal utilice los equipos odontológicos del Ministerio de Salud, por no tener equipo asignado por el FOSALUD. Esto según lo manifiesta el convenio de salud bucal entre el FOSALUD y el MINSAL.**
12. Los precios ofertados no sufrirán variación y se mantendrán durante la vigencia del contrato.
13. **El servicio estará sujeto a aumentar o disminuir la cantidad de establecimientos de Salud y de equipos odontológicos y médicos para el Mantenimiento Preventivo y Correctivo en base a las necesidades de FOSALUD**, sin que esto represente en costo adicional para el FOSALUD (Incluye aperturas de nuevas Unidades de Salud Familiar); formalizándose por medio de una nota emitida por el administrador de contrato. El servicio de mantenimiento preventivo y correctivo será proporcionado por el contratista en horas laborales del personal FOSALUD y en horario de trabajo del Ministerios de Salud o cuando se solicite previamente y se trate de emergencias. Estos horarios se le darán a conocer a al contratista una vez se haya formalizado el contrato.
14. La empresa nombrara a un representante único y exclusivo para facilitar el flujo de información, así como para realizar las coordinaciones respectivas con el administrador de contrato. Este nombramiento será enviado por escrito al administrador de contrato el día hábil siguiente a la distribución del contrato.



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

15. La Empresa cuenta con equipo y herramientas básicas, establecidas en el listado del **ANEXO 22**.
16. **Cada día Martes**, la empresa hará llegar al administrador del contrato, todos y cada uno de los formularios debidamente llenos y ordenados por equipo y por establecimiento de salud.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO:

- a) El mantenimiento preventivo se entiende como el alargamiento de la vida útil de un equipo, brindándole las revisiones mínimas necesarias para evitar al máximo el deterioro de cada equipo odontológico y médico. Se realizará 1 mantenimiento Preventivo a cada equipo incluido en la lista de este documento en el periodo contratado. Para lo cual el contratista deberá llenar el **ANEXO 12 (Formulario 1: Para el mantenimiento preventivo de equipo y dispositivos médicos y odontológicos)**, el que deberá ser firmado por los recursos que hacen uso de dichos equipos, (Director de Unidad de Salud, Jefe de enfermeras de la Unidad de Salud, Medico coordinador FOSALUD u Odontólogo FOSALUD), además de tener el sello del establecimiento de salud.
- b) Para efectos de cumplir, la Empresa realizara las visitas a los establecimientos de salud según la programación establecida, de lunes a domingo, además de brindar cobertura en períodos vacacionales y días festivos, hasta completar el mantenimiento preventivo a todo el equipo correspondiente por ítem, el cual se realizará durante la vigencia del contrato.
- c) El Servicio para el Mantenimiento Preventivo se realizará según programación establecida de común acuerdo entre el administrador del contrato y el representante de la empresa contratada.

MANTENIMIENTO CORRECTIVO:

- a) El Mantenimiento Correctivo se adjudicará a la empresa que gane el mantenimiento preventivo.
- b) El Mantenimiento Correctivo estará sujeto a disponibilidad financiera del FOSALUD y según necesidades o lo que se alcance a ejecutar hasta el 31 de diciembre 2019 o lo que ocurra primero.
- c) El Mantenimiento Correctivo se entiende como solventar fallas mediante reparaciones o sustituciones de partes en los sistemas, equipos o cualquier otra pieza, accesorios u otros que surgieren en el transcurso de la vigencia del contrato. Las fallas de los equipos serán Clasificadas como menores si se realizaran las reparaciones en el lugar de ubicación del equipo y mayores; si se realizaran en los talleres del contratista.
- d) Para el Mantenimiento Correctivo la empresa presentara una lista con el precio de los repuestos y mano de obra, detalladas por separado por cada uno de los equipos médicos y odontológicos.



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

- 000522
- e) La Empresa listara un stock básico de los repuestos para poder realizar in situ, algunas rutinas de mantenimientos correctivos de fallas menores. Estas rutinas se podrán realizar el mismo día que se realice el mantenimiento preventivo. Esta lista del stock básico de repuestos; será enviada al administrador del contrato el día hábil posterior a la distribución del contrato, para su aprobación.
 - f) Cuando se realice el mantenimiento preventivo, la empresa puede identificar fallas en los equipos y establecer un diagnóstico y presupuesto de reparación del equipo que encontrare dañado, en tal caso se enviara al administrador del contrato el original del Formulario del **ANEXO 13 (Formulario No. 2: Para el diagnóstico de equipo y dispositivos médicos y Odontológicos dañados)**, el cual será firmado por el contratista o su representante y el médico director del establecimiento de salud o jefe de enfermeras del establecimiento de salud o médico coordinador u odontólogo del Fosalud que labore en el establecimiento, además deberá traer sello del establecimiento de salud. En este formulario la empresa describirá todas y cada una de las rutinas de mantenimiento correctivo que necesite el quipo para poder estar en buenas condiciones de funcionamiento. Tal formulario será firmado por el contratista o su representante y el médico director del establecimiento de salud o jefe de enfermeras del establecimiento de salud o médico coordinador u odontólogo del Fosalud que labore en el establecimiento, además deberá traer sello del establecimiento de salud. Al final de este formulario se encuentra un apartado; **Formulario 2 A: Autorización de orden de trabajo**; el cual servirá para que el administrador del contrato apruebe las rutinas de mantenimiento correctivo a realizarle al equipo. El administrador del contrato enviará una copia de este apartado al contratista.
 - g) El mantenimiento correctivo para el equipo Odontológico y Médico se realizará según necesidades que pudieran surgir durante la vigencia del contrato, previa aprobación de la orden de trabajo para reparación de equipo y dispositivos médicos y odontológicos por parte del administrador del contrato.
 - h) **En ningún momento el personal operativo de los establecimientos de salud, personal técnico o personal de la unidad de mantenimiento del FOSALUD podrá solicitar directamente al contratista la reparación de un equipo**; esta actividad se le deberá requerir al administrador del contrato y este pedir la reparación del equipo al contratista por medio de la orden de trabajo para reparación de equipo y dispositivos médicos.
 - i) Todo equipo que haya tenido rutinas de mantenimiento correctivo para su reparación y buen funcionamiento, contará con el formulario del **ANEXO 15 (Formulario 4: Realización del mantenimiento correctivo de equipo médico y odontológico)**, el cual deberá ser enviado al administrador del contrato debidamente firmado por el contratista o su representante y el médico director del establecimiento de salud o jefe de enfermeras del establecimiento de salud o médico coordinador u odontólogo del Fosalud que labore en el establecimiento, además deberá traer sello del establecimiento de salud.



Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

- j) En caso de falla mayor y sea necesario retirar un equipo de un establecimiento para llevarlo a reparación en los talleres de la empresa contratada, el contratista deberá enviar al administrador del contrato el original del **ANEXO 14 (Formulario 3: Retiro de equipo y dispositivos médicos y odontológicos para reparación)**, el cual deberá ser firmado por el contratista o su representante y el médico director del establecimiento de salud o jefe de enfermeras del establecimiento de salud o médico coordinador u odontólogo del Fosalud que labore en el establecimiento, además deberá traer sello del establecimiento de salud. **No se podrá retirar equipo de un establecimiento de salud sin haber llenado el formulario anterior.**
- k) Tanto en el caso de falla menor que requiera con repuestos diferentes del kit básico y por lo tanto, el equipo no pueda ser reparado en el mismo momento que se hace el diagnóstico; o en caso de falla mayor; el contratista contará con 10 días calendario posteriores a la aprobación de la orden de trabajo para la reparación y puesta en funcionamiento del equipo; salvo casos especiales debidamente comprobados tales como: Cuando las partes necesarias para la reparación no se encuentren en el mercado local y sea necesario importarlas, exista algún otro problema para obtener el repuesto en el mercado local o se requiera de mayor tiempo para poder hacer un mejor diagnóstico de las fallas del equipo; el contratista podrá solicitar más días para la reparación del equipo, presentando los documentos que justifiquen tales hechos y tal solicitud deberá ser dentro del plazo de 10 días anteriormente citado al inicio de este párrafo. Si el último día es no hábil, se entregará el siguiente día hábil, sin que esto implique incumplimiento para el contratista.
- l) La empresa devolverá los equipos funcionando y en buen estado comprobado, para lo cual será necesario que se envíe al administrador del contrato, el original del **ANEXO 15 (Formulario 4: Realización del mantenimiento correctivo de equipo médico y odontológico)** y cuando el equipo se haya retirado del establecimiento de salud, deberá enviar el **ANEXO 16 (Formulario 5: Devolución de equipo y dispositivos médicos y odontológicos)**, con la finalidad de dar fe que el equipo que se retiró para reparación, ha sido devuelto al establecimiento de salud ya reparado y queda funcionando. Ambos formularios deberán ser firmados por el contratista o su representante y el médico director del establecimiento de salud o jefe de enfermeras del establecimiento de salud o médico coordinador u odontólogo del Fosalud que labore en el establecimiento, además deberá traer sello del establecimiento de salud.
- m) **En cuanto salgan los equipos del establecimiento de Salud, estarán bajo total responsabilidad de la empresa, esta responsabilidad termina hasta que sean devueltos al establecimiento y se hallan recibido a entera satisfacción.**
- n) **No se pagará servicio que no haya sido aprobado por el administrador de contrato.**
- o) Los repuestos a utilizar deberán ser nuevos y contarán con un periodo de garantía de tres meses. Dichos repuestos serán provistos por el contratista.
- p) Cuando a un equipo de odontología se le cambie la tapicería deberá ser de un solo tono y de material resistente y liso de tapicería, siendo del mismo material que ya posee de fábrica o uno similar, en este caso la garantía **será de 12 meses**, además no deberá tener costuras Cumpliendo con normas de bioseguridad.



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

- q) Cuando por motivos de obsolescencia, daño irreparable o porque un equipo incluido en el servicio de mantenimiento ya cumplió con su vida útil, el contratista se compromete a notificar tal situación por medio del **ANEXO 13 (Formulario No. 2: Para el diagnóstico de equipo y dispositivos médicos y odontológicos dañados)**, en el cual se **describirá el daño del equipo** y colocara la palabra **IRREPARABLE en mayúsculas**. Este formulario será enviado al administrador del contrato, quien a su vez notificará la unidad de control de bienes para que su personal técnico proceda con el respectivo descargo. Será debidamente firmado por el contratista o su representante y el médico director del establecimiento de salud o jefe de enfermeras del establecimiento de salud o médico coordinador u odontólogo del Fosalud que labore en el establecimiento, además deberá traer sello del establecimiento de salud. En tal caso será excluido de la facturación, tanto el mantenimiento preventivo como el correctivo. También, se podrá transferir el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo que se deje de brindar a los equipos con condición de obsolescencia o irreparabilidad; a otros equipos de diferente tipo; que no hayan sido incluidos en el contrato y que surja la necesidad de incluirse. En este caso se hará una nota de común acuerdo entre el contratista y el administrador del contrato; para dejar evidencia de tal situación.
- r) La empresa estará obligado a entregar al administrador del contrato, los repuestos dañados debidamente identificados; según formulario que el administrador del contrato entregará al contratista y que contendrá la siguiente información: tipo de repuesto, marca del repuesto y el equipo del cual fue parte. **Sólo se recibirán partes o repuestos metálicos que tengan un valor reciclable, el resto de los repuestos o partes; será el contratista el responsable de su disposición final.**
- s) No se autorizará presupuestos de reparación de equipos en el siguiente caso: Cuando el valor de la reparación exceda el 60% del valor del equipo en libros contables.
- t) Si durante el plazo de la garantía del repuesto hubiera desperfectos en algún equipo reparado por el contratista este contará con **un plazo de 15 días calendario**, para restablecer el funcionamiento de dicho equipo posterior a la notificación por parte del administrador del contrato, salvo casos fortuitos comprobados. En caso de necesitar más tiempo debido a que el repuesto no se encuentra en el mercado local, el contratista podrá solicitar más días para cumplir con la reparación. Debe presentarse pruebas de tal situación antes descrita.
- u) Cuando el administrador del contrato notifique a la empresa una emergencia (se entenderá como emergencia cualquier situación relacionada a un equipo médico u odontológico que afecte significativamente la capacidad de brindar atenciones en salud), éste responderá en un tiempo no mayor a **48 horas** posterior a la notificación del administrador del contrato. En este caso la empresa se hará presente al establecimiento y hacer el diagnóstico con presupuesto del repuesto y de la mano de obra, llenando del **ANEXO 13 (Formulario No. 2: Para el diagnóstico de equipo y dispositivos médicos y odontológicos dañados)** y lo enviará al administrador del contrato debidamente firmado por cualquiera de las personas autorizadas y antes descritas; además contara con sello del establecimiento de salud. La Empresa escribirá en dicho formulario la frase **ATENCION A LLAMADA DE EMERGENCIA**, con mayúsculas. De necesitarse más tiempo por las causales expuestas anteriormente, el contratista podrá solicitar más tiempo del establecido en este literal (ver causales y manera de proceder descrita en el literal k).

0000525



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

- v) En los casos en donde no haya sido incluida una rutina de mantenimiento correctivo o no fue ofertada y sea necesario realizarla para el buen funcionamiento del equipo, el contratista se compromete a presentar lista de rutinas que se deben incluir; las cuales deben contener el precio de la mano de obra y repuestos, para que el administrador del contrato apruebe tales rutinas y sus precios.
- w) Los trabajos de la Rutina de Mantenimiento Correctivo para cada equipo se ejecutarán según lo definido en el **ANEXO 6-B (Formulario de precio de rutinas de mantenimiento correctivo)**.

Atentamente,

F. 

Representante legal



**g) CARTA DE LA EJECUCIÓN Y RESPONSABILIDAD
DEL CONTRATO**



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Biv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

San Salvador, 18 de Marzo del 2019

Señores

Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

Presente

Ref. Licitación Pública No. 10/2019.

**Contratación del Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para
Equipo Odontológico y Médico del FOSALUD, 2019**

Estimados Señores:

Reciban un cordial saludo. Por este medio la Empresa **HOSPITECNIA, S.A. DE C.V.**, se compromete a cumplir con la ejecución y responsabilidad del contrato, la cual es la siguiente:

PERIODO DE CONTRATACIÓN

El contrato de mantenimiento estará vigente a partir del día siguiente de la distribución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2019 o hasta donde alcance la ejecución del monto contratado, lo que ocurra primero.

➤ **LUGAR, FORMA, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA**

FORMA DE ENTREGA: Entregas Parciales durante el periodo contratado.

PLAZO DE ENTREGA: En conjunto, el administrador del contrato y la Empresa elaborarán un calendario de visitas tanto para el mantenimiento preventivo médico como odontológico, el cual deberá ser firmado y aprobado por ambas partes. Esta actividad se desarrollará en un periodo de 3 días calendario, contados a partir del día hábil siguiente a la distribución del contrato. Una vez elaborado el calendario de visitas, el administrador del contrato emitirá orden de inicio para la prestación del servicio, es decir, el inicio del periodo contractual. El Plazo de entrega estará determinado desde la emisión de la orden de inicio de los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo hasta el 31 de diciembre del 2019 o hasta donde alcance el monto lo que ocurra primero.

- a) Para mantenimiento preventivo (de todos los equipos que se encuentren en un mismo establecimiento de salud): 2 días calendario contados a partir de la fecha programada de la visita al establecimiento de salud.
- b) Para mantenimiento correctivo de fallas menores (Por cada equipo): 10 días calendario posteriores a la aprobación de la orden de trabajo.
- c) Para mantenimiento correctivo de fallas mayores (Por cada equipo): 15 días calendario posterior a la aprobación de la orden de trabajo para el retorno y puesta en funcionamiento del equipo en cuestión, sin que esto genere gastos adicionales para el FOSALUD.

Para todas las entregas: Si el último día es no hábil, se entregará el siguiente día hábil, sin que esto implique incumplimiento para el contratista. Los equipos que sean retirados para su reparación, deberán de entregarse completamente limpios en el establecimiento de donde se retiró.

0000528



HOSPI+TECNIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES HOSPITALARIAS

Av. HUAYTEPEC Blv. Orden de Malta Local 2-9 Centro Comercial Arcos de Santa Elena,
Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.

Salvo casos especiales debidamente comprobados y antes del vencimiento del plazo establecido arriba para mantenimiento correctivo, donde las partes necesarias para la reparación de fallas menores o mayores, no se encuentren en el mercado local o exista algún otro problema para que el contratista pueda obtenerlas; en este caso el contratista podrá solicitar prórroga del plazo al administrador del contrato antes del vencimiento de éste, presentando la solicitud y las pruebas respectivas. En los casos en donde la solicitud de prórroga del plazo de entrega se realice fuera del plazo establecido, esta será denegada y los días se contarán como atraso hasta la fecha en la que se haga la reparación: Sobre estos días de atraso se aplicarán las multas establecidas en la LACAP.

LUGAR DE ENTREGA: La prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo se realizará en: Unidades Comunitarias de Salud Familiar con horario FOSALUD de las Regiones Occidental, Metropolitana, Central, Paracentral, Oriental, Unidades Móviles en Almacenes el Matazano y Bases Operativas del Sistema de Emergencias Médicas (BOSEM) y en casos excepcionales en el taller del contratista previa autorización del administrador del contrato.

CONDICIONES DE ENTREGA

No se cancelarán trabajos, repuestos o piezas instaladas en los mantenimientos correctivos que no hayan sido autorizados por el administrador del contrato, es decir, que no cuenten con orden de trabajo firmada y sellada por el administrador de contrato.

Atentamente,

F. 

Representante Legal

