

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 San Miguel, 30 de Abril de 2013



Orden de Compra No. 131

SEÑORES : CIAN-FIA, UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 NIT : [REDACTED]

Sirvase suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Departamento de Radiología, de este Hospital, según detalle siguiente:

SOLICITANTE: Radiología SOLICITUD No. 07/2013
 Compra de Servicio de Control de calidad para equipo de fluoroscopia, tipo brazo en C

CANT.	CODIGO	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL																														
1	S/C	C/U	Compra de Servicio de Control de calidad para equipo de fluoroscopia, tipo brazo en C. Marca Siemens Arcadis Varic. Modelo: 08681657, serie: H0W3002172	\$ 225.00	\$ 225.00																														
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción de Servicio</th> <th>Frecuencia Recomendada</th> <th>Costo en \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Medición de Alineamiento Campo de Emisión de Rx</td> <td>Anual</td> <td>\$ 33.00</td> </tr> <tr> <td>- Medición de Rendimiento y reproducibilidad</td> <td>Anual</td> <td>\$ 33.00</td> </tr> <tr> <td>- Verificación de Señales de K-edge y de tiempos de onda de X-ray verificación de tiempos de exposición</td> <td>Anual</td> <td>\$ 33.00</td> </tr> <tr> <td>- Verificación de precisión de estaciones de mantenimiento y de limpieza</td> <td>Anual</td> <td>\$ 33.00</td> </tr> <tr> <td>- Medición de Nivel de Valor Medio (HVL)</td> <td>Anual</td> <td>\$ 33.00</td> </tr> <tr> <td>- Medición de tamaño focal</td> <td>Anual</td> <td>\$ 33.00</td> </tr> <tr> <td>- Verificación de compensación automática de voltaje</td> <td>Anual</td> <td>\$ 27.00</td> </tr> <tr> <td>- Medición de Resolución de alto contraste y bajo contraste</td> <td>[Fluoroscopia]</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td>\$ 225.00</td> </tr> </tbody> </table>	Descripción de Servicio	Frecuencia Recomendada	Costo en \$	- Medición de Alineamiento Campo de Emisión de Rx	Anual	\$ 33.00	- Medición de Rendimiento y reproducibilidad	Anual	\$ 33.00	- Verificación de Señales de K-edge y de tiempos de onda de X-ray verificación de tiempos de exposición	Anual	\$ 33.00	- Verificación de precisión de estaciones de mantenimiento y de limpieza	Anual	\$ 33.00	- Medición de Nivel de Valor Medio (HVL)	Anual	\$ 33.00	- Medición de tamaño focal	Anual	\$ 33.00	- Verificación de compensación automática de voltaje	Anual	\$ 27.00	- Medición de Resolución de alto contraste y bajo contraste	[Fluoroscopia]		TOTAL		\$ 225.00		
Descripción de Servicio	Frecuencia Recomendada	Costo en \$																																	
- Medición de Alineamiento Campo de Emisión de Rx	Anual	\$ 33.00																																	
- Medición de Rendimiento y reproducibilidad	Anual	\$ 33.00																																	
- Verificación de Señales de K-edge y de tiempos de onda de X-ray verificación de tiempos de exposición	Anual	\$ 33.00																																	
- Verificación de precisión de estaciones de mantenimiento y de limpieza	Anual	\$ 33.00																																	
- Medición de Nivel de Valor Medio (HVL)	Anual	\$ 33.00																																	
- Medición de tamaño focal	Anual	\$ 33.00																																	
- Verificación de compensación automática de voltaje	Anual	\$ 27.00																																	
- Medición de Resolución de alto contraste y bajo contraste	[Fluoroscopia]																																		
TOTAL		\$ 225.00																																	
PRECIOS NO INCLUYEN IVA PORQUE LA UES NO RETIENE DICHO IMPUESTO TOTAL					\$ 225.00																														
TIEMPO DE ENTREGA : Dos semanas después de realizadas las mediciones para cada uno de los equipos y de haber realizado el pago correspondiente FORMA DE PAGO : CONTADO																																			
OBSERVACION: Si el Servicio Suministro es igual a mayor a \$100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR 1. Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2. Para Recepción de Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 8 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3. Para retiro de Cuentas: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todos sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora. 4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en los pagos.			C.C. Almacén UFI UACI PPPT.																														

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación. TRAMITO: Lic. Norma E. Clemente

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Caldamez

AUTORIZADO:

DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz