



MINISTERIO DE SALUD

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

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15-Febrero de de 2022. No de Orden: 090/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Solicitud No: 03/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACION NOBLE S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: licitaciones@corporacionnoble.com
Dirección: 12 CALLE PONIENTE 31 AV. SUR COL. FLOR BLANCA No. 632 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2500-7124 / 2500-7100

COMPRA DE MARCAPASOS VENTRICULAR (VVI) PERMANENTE, ADULTO, PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	C/U.	60303575	42203503	1) MULTIPROGRAMABLE CON PROGRAMACIÓN DE 6 MÓDOS DE ESTIMULACIÓN VOO(R); VVI(R); VVT(R); AAI@; AAT; 2) CON POLARIDAD BIPOLAR/ UNIPOLAR 3) PESO DE 19 GRAMOS, DIMENSIONES: 41X50X6 mm, VOLUMEN DE 9.7 cc 4) LONGEVIDAD DE 14.4 AÑOS APROXIMADO CON LA SIGUIENTE PROGRAMACIÓN: VENTRÍCULO= 2.5 V, ANCHO DE PULSO= 0.4 ms, 500 OHMIOS, ESTIMULACIÓN 100% VVI A 60 MIN-1; SISTEMA DE ESTIMULACIÓN AUTOCAPTURE EN OFF; ALMACENAMIENTO DE EGM EN ON. LA DURACIÓN DE LA BATERÍA ES MAYOR A LA DURACIÓN DE LA BATERÍA DE LOS OTROS MARCAPASOS COMERCIALIZADOS EN EL MERCADO. 5) PREVISTO DE CONECTOR CON EL QUE SE PUEDEN UTILIZAR TODOS LOS CABLES IS-1 UNIPOLARES Y BIPOLARES CON UN CONECTOR DE 3.2 mm, ENDOCARDÍCOS Y EPICARDÍCOS. 6) AUTOCAPTURE VENTRICULAR, QUE FIJA AUTOMÁTICAMENTE LA AMPLITUD DE IMPULSO VENTRICULAR, LA AJUSTA PERIÓDICAMENTE DE ACUERDO CON EL UMBRAL DE CAPTURA MEDIDO DEL PACIENTE Y VERIFICA LA CAPTURA VENTRICULAR CON CADA LATIDO. 7) SENSOR ACELERÓMETRO DE ACTIVIDAD, QUE PROPORCIONA ESTIMULACIÓN CON MODULACIÓN DE FRECUENCIA. PASAN...	\$	\$

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100,00 (sin incluir IVA) o aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.
Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén; Representante de la empresa Suministrante; Administrador de contrato u orden de Compra.
En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

C.C.

- *ALMACÉN
- *UFI
- *UACI
- *PRE SUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

A SOLICITUD DEL HOSPITAL EN UN MÁXIMO DE DOS HORAS DESPUÉS DE LA NOTIFICACIÓN.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO A 30 DIAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboró:
Licda. Alicia Marina Rivas López.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

16 FEB 2022

Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos
Jefe Departamento de Suministro.
TEL. 2792-3194



MINISTERIO DE SALUD

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

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 Febrero de 2022. No de Orden: 090/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. Solicitud No: 03/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CORPORACION NOBLE S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: licitaciones@corporacionnoble.com
Dirección: 12 CALLE PONIENTE 31 AV. SUR COL. FLOR BLANCA No. 632 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR. TELEFONO: 2500-7124 / 2500-7100

COMPRA DE MARCAPASOS VENTRICULAR (VVI) PERMANENTE, ADULTO, PARA EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	C/U	60303575	42203503	1) COMPATIBLE CON RESONANCIA MAGNETICA INCLUYE: 1) UN MARCAPASOS UNICAMERAL, MODELO ENDURITY MIRI 2) UN CABLE DE ESTIMULACION ENDOCARDICA, MODELO TENDRIL-STS 3) UN INTRODUTOR, MODELO PEEL AWAY ORIGEN: ESTADOS UNIDOS/ PUERTO RICO/ MALASIA. FECHA DE VENCIMIENTO: DE DOCE (12) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE FABRICACION DEL PRODUCTO. EN CASO DE SOLICITAR LA ENTREGA EN EL ALMACEN, SE ENTREGARA CON FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOCE (12) MESES Y DE SER SOLICITADO EN EL PROCEDIMIENTO, SE ENTREGARA EL PRODUCTO CON FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE. OFERTA INCLUYE ASISTENCIA TECNICA CON UNO DE LOS TECNICOS CERTIFICADOS CON PROGRAMADORA DE MARCAPASOS. MARCA: ST JUDE MEDICAL/ABBOTT VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS.	\$ 1,417.00	\$ 70,850.00


TOTAL US: 70,850.00

(TOTAL EN LETRAS): SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION E Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queдан, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Gerente/almacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C: *ALMACEN *UFI *UACI *PRBSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	A SOLICITUD DEL HOSPITAL EN UN MÁXIMO DE DOS HORAS DESPUÉS DE LA NOTIFICACIÓN.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS

R.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Maris Julia Ramírez Ramos
Jefe Departamento de Suministro
TEL: 2792-3194

Elaboró:
Licda. Alicia Marina Rivas López.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 FEB 2022