

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 01 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 103/2022
 Solicitante: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS Solicitad No: 03/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica: DADA DADA & CIA. S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE. Correo electrónico: jessica.rodriguez@dada-dada.com
 Dirección: 3A CALLE PONIENTE Y 21 AVENIDA NORTE, EDIFICIO ERICSSON, LOCAL 1, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
 TELÉFONO: 2246-9247 TELEFAX: 2246-9306.

Compra de Doppler-Fetal Portátil para uso de pacientes de área obstetricia en UCI.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	1	CU	60302178	42201701	DOPPLER FETAL PORTÁTIL MARCA: LUCKCOME MODELO: FD88 ORIGEN: CHINA GARANTÍA: 1 AÑO CONTRA DEFECTOS DE FÁBRICA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO APLICA REGISTRO DNM: IM0782106218. CARACTERÍSTICAS: EQUIPO PORTÁTIL, LIVIANO Y FÁCIL DE USAR CON UN PESO APROX. DE 250 GR. BATERÍA RECARGABLE Y DURADERA. CON PANEL DE CONTROL AMIGABLE Y PANTALLA TFT DE 1.77" PARA MOSTRAR FRECUENCIA CARDÍACA FETAL EN FORMA NUMÉRICA O EN ONDA. CON INDICADOR DEL ESTADO DE BATERÍA. CON APAGADO AUTOMÁTICO POR FALTA DE USO. CON SALIDA AUXILIAR PARA AUDIO. RANGO DE FRECUENCIA CARDÍACA FETAL: 50-210 BPM. CON FRECUENCIA DE TRABAJO DE 2.5 MHz. CON TRANSDUCTOR ULTRASONICO DE DOPPLER CONTINUO CON UNA FRECUENCIA DE TRABAJO DE 2.5 MHz. EQUIPO CUENTA CON CERTIFICADOS ISO Y CE. ACCESORIOS INCLUIDOS: 1- TRANSDUCTOR ULTRASONICO DE 2.5 MHz 1- CABLE USB PARA CARGA DE BATERÍA COMPATIBLE CON CARGADOR O DISPOSITIVO DE ALIMENTACIÓN USB - GUÍA DE USO Y CUIDADO DEL EQUIPO. - ESTÚCHE PARA GUARDAR. SE OFRECE CAPACITACIÓN DE USO Y CUIDADO AL USUARIO Y/O UN REPRESENTANTE SIEMPRE Y CUANDO ESTE SE ENCONTRARA DISPONIBLE PARA RECIBIRLA EL DÍA QUE SE EFECTUE LA ENTREGA. SE ANEXA CON LA OFERTA, CATÁLOGO, Y MANUAL DE USUARIO EN ESPAÑOL. (VER OFERTA ADJUNTA PARA MÁS DETALLES) VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 205.00	\$ 205.00	
TOTAL US\$:							\$	205.00

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

REOBSERVACION

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 tramite de Quedan, Factura consumido, 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 Gerencia de Adquisición, 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
- *PRESUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS
 FECHA DE ENTREGA: 3 A 12 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CONFIRMAR LA RECEPCIÓN DE LA OC FORMA DE PAGO: CONTRA ENTREGA

[Signature]
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Néstor Enrique García Álvarez
 Médico Jefe Unidad Cuidados Intensivos
 TEL. 2792-3286.
 Elaboró:
 Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 7 4 MAR 2022