

Pag. 1 de 3

06

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**DEPARTAMENTO GESTION DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA No. 4619000145**

NUMERO DE PROVEEDOR:50002133 NIT: [REDACTED]  
 NOMBRE DE PROVEEDOR:TECHNO INVERSIONES, S.A. DE C.V.

**LIBRE GESTION No. : 1Q19000002**

| CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION DE LA MERCADERIA   | UNIDAD DE PRESENTACION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|-----------------|--|------------------------|----------|-----------------|---------------|
| 7101190         | COIL DE PLATINO EN ESPIRAL, RECUBIERTO, CON FIBRAS PARA OCLUSION VASCULAR PERIFERICA, DE 4 MM DE DIAMETRO Y DE 20 A 70 MM DE LONGITUD. | UN                     | 2        | \$ 275.040000   | \$ 550.080000 |

DESCRIPCION CODIGO ISSS: COIL DE PLATINO EN ESPIRAL, RECUBIERTO, CON FIBRAS PARA OCLUSION VASCULAR PERIFERICA, DE 4 MM DE DIAMETRO Y DE 20 A 70 MM DE

DESCRIPCION COMERCIAL: COIL DE PLATINUM TORNADO 0.035" DE APERTURA EN DIAMETRO 4/3 MM X 2.6CMS. DE LONGITUD. INCLUYE SISTEMA INTRODUTOR PARA SU

MARCA DEL PRODUCTO: COOK

MODELO : G10414/ MWCE-35-4/3- TORNADO

GARANTIA DE FABRICA: NO DETALLA EN SU OFERTA

VIDA UTIL DEL PRODUCTO: DESCARTABLE DE UN SOLO USO

FORMA DE ENTREGA : VER CARACTERISTICAS TÉCNICAS

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO

PAIS ORIGEN DE FABRICACION: USA

PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD

GARANTIA QUE OFRECE LA EMPRESA: 12 MESES

DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL GENERAL

VALIDEZ DE LA OFERTA: VER CARACTERISTICAS TECNICAS

AÑO DE FABRICACION: NO DETALLA EN SU OFERTA

TIPO: INSUMOS

COLOR: NO DETALLA EN OFERTA

NUMERO DE SERIE: NO DETALLA EN OFERTA

TIPO DE OFERTA: Oferta Básica

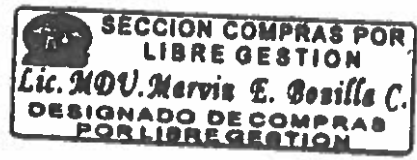
OBSERVACIONES DE LA OFERTA: VIGENCIA DE LA O/C HASTA EL 31/12/2019 DESPUES DE SU LEGALIZACION

OBSERVACIONES DE POSICION: PRECIO INCLUYE IVA

CARACTERISTICAS TECNICAS:  
 COIL DE PLATINUM TORNADO 0.035" DE APERTURA EN DIAMETRO 4/3 MM X 2.6CMS. DE LONGITUD. INCLUYE SISTEMA INTRODUTOR PARA SU LIBERACION. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO MAS AMPLIACION DE 20 DIAS CALENDARIO. REGISTRO SANITARIO No. IM048012032015. VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS DESPUES DE ENTREGAR EN ALMACEN. FORMA DE ENTREGA: SEGUN ACLARATORIA DE FECHA 28/01/2019: 1 A 3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C AUTORIZADA. VER ANEXO 1 ORDEN DE COMPRA.

  
  
**Lic. Sofia Lorena de Rivas**

*1050 M. G. ...*



*Recibi original de ... 1 de 3*

[REDACTED]

*14-03-2019 11:50 am*

[REDACTED]

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**DEPARTAMENTO GESTION DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA No. 4619000145**

*OK*

NUMERO DE PROVEEDOR:50002133 NIT: [REDACTED]  
 NOMBRE DE PROVEEDOR:TECHNO INVERSIONES, S.A. DE C.V.

**LIBRE GESTION No. : 1Q19000002**

| CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION DE LA MERCADERIA   | UNIDAD DE PRESENTACION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|-----------------|--|------------------------|----------|-----------------|---------------|
| 7101246         | CATETER DIAGNOSTICO MULTIPROPOSITO, CURVA 2.0, DIAMETRO 5 FRENCH, LONGITUD TOTAL DE 100 CM O MAS, COMPATIBLE CON GUIA 0.035" A 0.038". | UN                     | 5        | \$ 68.000000    | \$ 340.000000 |

DESCRIPCION CODIGO ISSS: CATETER DIAGNOSTICO MULTIPROPOSITO, CURVA 2.0, DIAMETRO 5 FRENCH, LONGITUD TOTAL DE 100 CM O MAS, COMPATIBLE CON GUIA

DESCRIPCION COMERCIAL: CATETER ANGIOGRAFICO TORCON NB ADVANTAGE CURVA MULTIPROPOSITO MPA 5.0 FRENCH X 100CMS, LUMEN COMPATIBLE CON COOK

MARCA DEL PRODUCTO: COOK

MODELO : G09660/ HNB5.0-NT-100-P-NS-MPA

GARANTIA DE FABRICA: NO DETALLA EN SU OFERTA

VIDA UTIL DEL PRODUCTO: USA

FORMA DE ENTREGA : VER CARACTERISTICAS TÉCNICAS

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO

PAIS ORIGEN DE FABRICACION: USA

PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD

GARANTIA QUE OFRECE LA EMPRESA: 12 MESES

DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL GENERAL

VALIDEZ DE LA OFERTA: VER CARACTERISTICAS TECNICAS

AÑO DE FABRICACION: NO DETALLA EN SU OFERTA

TIPO: INSUMOS

COLOR: NO DETALLA EN OFERTA

NUMERO DE SERIE: NO DETALLA EN OFERTA

TIPO DE OFERTA: Oferta Básica

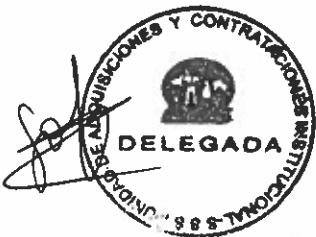
OBSERVACIONES DE LA OFERTA: VIGENCIA DE LA O/C HASTA EL 31/12/2019 DESPUES DE SU LEGALIZACION

OBSERVACIONES DE POSICION: PRECIO INCLUYE IVA

CARACTERISTICAS TECNICAS:

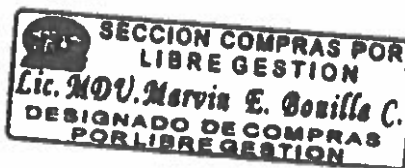
CATETER ANGIOGRAFICO TORCON NB ADVANTAGE CURVA MULTIPROPOSITO MPA 5.0 FRENCH X 100CMS, LUMEN COMPATIBLE CON GUIA 0.038". VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO MAS 20 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. REGISTRO SANITARIO No. IM165012102017. VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS DESPUES DE ENTREGAR EN ALMACEN. FORMA DE ENTREGA: SEGUN ACLARATORIA DE FECHA 28/01/2019: 1 A 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C AUTORIZADA. VER ANEXO 1 ORDEN DE COMPRA.

*RECIBI ORIGINAL DE*  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 14-03-2019 11:58 am



**Lic. Sofia Lorena de Rivas**

*Y. B. M. E. B. C.*



**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
DEPARTAMENTO GESTION DE COMPRAS  
ORDEN DE COMPRA No. 4619000145**

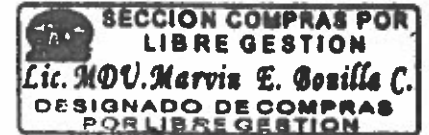
OK

NUMERO DE PROVEEDOR:50002133 NIT: [REDACTED]  
NOMBRE DE PROVEEDOR:TECHNO INVERSIONES, S.A. DE C.V.

**LIBRE GESTION No. : 1Q19000002**

| CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION DE LA MERCADERIA   | UNIDAD DE PRESENTACION | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|-----------------|--|------------------------|----------|-----------------|---------------|
| 7101257         | GUIA HIDROFILICA CON TIP SUAVE RADIOPACO, DE PLATINO CON MANDRIL DE NITINOL DE 145 A 180 CMS, CON DIAMETRO DE 0.035# | UN                     | 10       | \$ 78.000000    | \$ 780.000000 |

|   |  |
|---|--|
| DESCRIPCION CODIGO ISSS:                      | GUIA HIDROFILICA CON TIP SUAVE RADIOPACO, DE PLATINO CON MANDRIL DE NITINOL DE 145 A 180 CMS, CON DIAMETRO DE 0.035# |
| DESCRIPCION COMERCIAL:                        | GUIA HIDROFILICA DE NITINOL ROADRUNNER UNIGLIDE DE 0.035" X 180 CMS,PUNTA ANGULADA                                   |
| MARCA DEL PRODUCTO:                           | COOK   |
| MODELO :                                      | G56174/ HPWA-35-180  |
| GARANTIA DE FABRICA:                          | NO DETALLA EN SU OFERTA  |
| VIDA UTIL DEL PRODUCTO:                       | DESCARTABLE DE UN SOLO USO   |
| FORMA DE ENTREGA :                            | VER CARACTERISTICAS TÉCNICAS   |
| FORMA DE PAGO:                                | CREDITO 30 DIAS CALENDARIO   |
| PAIS ORIGEN DE FABRICACION:                   | USA  |
| PRESENTACION DEL PRODUCTO:                    | UNIDAD   |
| GARANTIA QUE OFRECE LA EMPRESA:               | 12 MESES   |
| DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL GENERAL   |
| VALIDEZ DE LA OFERTA:                         | VER CARACTERISTICAS TECNICAS   |
| AÑO DE FABRICACION:                           | NO DETALLA EN SU OFERTA  |
| TIPO:   | INSUMOS  |
| COLOR:  | NO DETALLA EN OFERTA   |
| NUMERO DE SERIE:                              | NO DETALLA EN OFERTA   |
| TIPO DE OFERTA:                               | Oferta Básica  |
| OBSERVACIONES DE LA OFERTA:                   | VIGENCIA DE LA O/C HASTA EL 31/12/2019 DESPUES DE SU LEGALIZACION  |
| OBSERVACIONES DE POSICION                     | PRECIO INCLUYE IVA   |
| CARACTERISTICAS TECNICAS:                     |  |



*Vo So [Signature]*

GUIA HIDROFILICA DE NITINOL ROADRUNNER UNIGLIDE DE 0.035" X 180 CMS,PUNTA ANGULADA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO MAS AMPLIACION 20 DIAS CALENDARIO. REGISTRO SANITARIO No. IM057709042015. VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS DESPUES DE ENTREGAR EN ALMACEN. FORMA DE ENTREGA: SEGUN ACLARATORIA DE FECHA 28/01/2019: 1 A 3 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C AUTORIZADA.VER ANEXO 1 ORDEN DE COMPRA

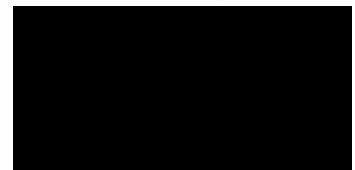
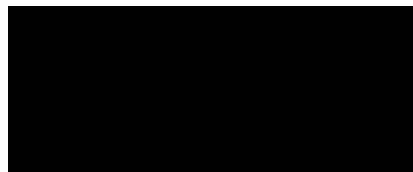
**VALOR TOTAL \$ 1,670.080000**

SI EL CONTRASTISTA INCUMPLE CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, ESTARA SUJETO A LAS SANCIONES REGULADAS CON LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA QUE LE SEAN APLICABLES.

*RECIBI ORIGINAL DE*

SAN SALVADOR A LOS *14* DIAS DEL MES DE *MARZO* DE *2019*

*[Signature]*  
I.S.S.S.



**Lic. Sofia Lorena de Rivas**

*11:50 am*



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COMPRAS**  
**SECCIÓN COMPRAS POR LIBRE GESTIÓN**

COMPLEJO LA META BOULEVARD CONSTITUCIÓN N° 340 COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR

OK

**ANEXO 1**

ORDEN DE COMPRA 4619000145

LIBRE GESTIÓN No. 1Q19000002

**"REABASTECIMIENTO DE INSUMOS PARA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, EN HOSPITAL GENERAL."**

DOCUMENTACION DE RESPALDO QUE DEBERÁ PRESENTAR  
PARA TRÁMITE DE PAGO:

- Única entrega:
  - ❖ Factura duplicado cliente firmada y sellada a Satisfacción del ISSS.
  - ❖ Acta de recepción Original firmada y sellada a Satisfacción del ISSS.
  - ❖ Original de Orden de Compra.
  - ❖ Recibo de cotización vigente.

**ENTREGA DE INSUMOS EN HOSPITAL GENERAL**

Es necesario contactar a: **HOSPITAL GENERAL**, para confirmar la entrega del INSUMO, en fecha según compromisos adquiridos, esto para que sea agregado a la programación de entregas del día, el producto a entregar contratado bajo esta Libre Gestión.

Si se tiene algún inconveniente para cumplir con la entrega es necesario notificarlo directamente a **HOSPITAL GENERAL**. Al haber algún incumplimiento en las fechas establecidas se aplicara las multas por incumplimientos respectivos; de acuerdo a lo estipulado en el Art. 85 LACAP.

El producto a entregar debe de cumplir con las especificaciones de la ficha técnica correspondiente (para el caso de los medicamentos) y para los insumos deberá cumplir con las especificaciones técnicas correspondientes, de acuerdo a lo solicitado por el ISSS; a excepción de aquellos en los cuáles haya una justificación técnica por parte de los usuarios solicitantes, en la cual se justifique la conveniencia de la adquisición y que no afecta los intereses institucionales.

**OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA**

El contratista al ser notificado por el Administrador de Contrato del rechazo de los productos entregados en los almacenes o en los centros de atención, deberá además retirar el producto rechazado en un período no mayor de 10 días hábiles. Si superado ese período no retira los productos según lo solicitado, el contratista autoriza al ISSS para que estos sean trasladados de los almacenes del ISSS a sus bodegas u oficinas y para que se retenga el monto correspondiente al manejo y transporte de las facturas que le tuviere pendiente de pago

**FORMALIZACIÓN DE ORDEN DE COMPRA**

Después de comunicado el resultado del proceso de adquisición / contratación, la UACI ó la Unidad Jurídica o la que haga sus veces convocará en un plazo no mayor de cinco días hábiles al oferente seleccionado ganador para firma del contrato. La orden de compra es un documento de contratación que se formaliza únicamente con la firma unilateral por parte de la autoridad competente del Contratista.

La falta de presentación por parte del oferente seleccionado para firma del contrato en el plazo establecido sin justa causa, constituirán causa suficiente para cerrar el proceso sin seleccionar al contratista. En tal caso, el Contratante podrá seleccionar a la siguiente mejor evaluada, si lo hubiere y se iniciará el procedimiento sancionatorio correspondiente.

*Voto*  
*Marvin E. Bonilla C.*



*RECIBO ORIGINAL DE*



*11:58am 14/05/2011*

**Lic. Sofía Lorena de Rivas**



*Sofía*





**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COMPRAS  
SECCIÓN COMPRAS POR LIBRE GESTIÓN**

COMPLEJO LA META BOULEVARD CONSTITUCIÓN N° 340 COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR

OK

**ANEXO 1**

**ORDEN DE COMPRA 4619000145**

**LIBRE GESTIÓN No. 1Q19000002**

**"REABASTECIMIENTO DE INSUMOS PARA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, EN HOSPITAL GENERAL."**

En caso que el oferente seleccionado rehúse a proporcionar lo requerido en la orden de compra sin justa causa, el Contratante podrá seleccionar a la siguiente mejor evaluada, si lo hubiere, o procederá a realizar un nuevo proceso, y se iniciará el procedimiento sancionatorio.

El contratista dispondrá del plazo establecido en los documentos de contratación para la presentación de la garantía de cumplimiento de contrato (cuando aplique). De conformidad a lo establecido en el MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL CICLO DE GESTION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LAS INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA (UNAC, pág. 173).

**CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD POR TRABAJO INFANTIL**

En caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del ofertante a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; se iniciará el procedimiento que dispone el Art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o no dentro del presente procedimiento adquisitivo, o durante la ejecución contractual según el caso, de la conducta que dispone el Art. 158 Romano V) literal b) de la LACAP, relativa a la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento por la referida Dirección, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario se remitiere a procedimiento sancionatorio, y en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final.

**DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**

El contratista será responsable de las acciones de sus empleados, que vulneren los Derechos y Deberes de los derechohabientes del ISSS que atiendan, de conformidad a lo regulado en el Art. 35 de la Ley de Deberes y Derechos de los pacientes y prestadores de servicios de salud.

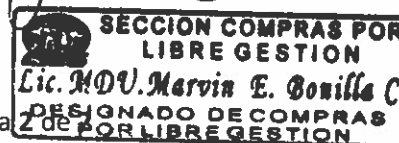
**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

El Administrador del Contrato según Solicitud de Pedido será: Jefe Depto. Radiologia e Imagenes. Hospital General, Dr. Pedro Alfonso Zepeda Castillo.

SANDRA HENRIQUEZ.



VOSO *[Handwritten signature]*



Página

*RECIBI ORIG, NOC DE PAG 2 & 2 ANEXO J*



*14-03-2019 11:10 AM*



**Lic. Sofía Lorena de Rivas**