La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal e), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LAIP).





# **FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD**

ORIGINAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

Colon	ia San Franciso	co, Calle Los B	ambúes,	número once, San Salvador			
Comp 017-2	etitiva: LC-	",	ADQUIS	CIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL F ESTABLECIMIENTOS DE SALUD FOSALU		ABORA EN	
Lugar	Lugar y Fecha San Salvador, 02 de mayo de 2024						
		NOI		PERSONA JURÍDICA SUMINISTRANTE: S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.		NIT: 0614-090598-	
Teléfo	e los Héroes, no: 2530-104	4/2530-1000		ocales 1-6, San Salvador medic.com / elsalvador@stmedic.com		101-1 NRC: 106101-1	
ÍTEM	CÓDIGO SINAB	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO CON IVA (USD\$)	VALOR TOTAL (USD\$)	
14	80513140	100	c/u	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO CINTA MÉTRICA PEDIÁTRICA PARA MEDIR PERÍMETRO CEFÁLICO CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) CON UN TAMAÑO APROXIMADO DE 5 A 60 CM b) FABRICADA EN PLÁSTICO ESPECIAL, SUAVE Y NO ESTIRABLE.  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO CINTA MÉTRICA PEDIÁTRICA PARA MEDIR PERÍMETRO CEFÁLICO CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) ALCANCE DE MEDICIÓN: 3 – 59 CM b) FABRICADA EN TEFLÓN SINTÉTICO INDEFORMABLE.  MARCA/MODELO: SECA 212	\$4.12	\$412.00	
21	60302775	100	c/u	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO RESUCITADOR MANUAL ADULTO CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) TAMAÑO ADULTO DE 1200ML APROX. b) CON VÁLVULA PACIENTE UNIDIRECCIONAL. c) CON VÁLVULA DE SEGURIDAD PARA SOBRE PRESIÓN. d) CON CONECTORES PARA TUBOS ENDOTRAQUEALES. e) CON CONECTOR PARA MANGUERA DE OXÍGENO. f) MATERIAL DE SILICÓN. g) TODAS LAS PIEZAS SON DESARMABLES PARA FÁCIL LAVADO. h) AUTOCLAVABLE.	\$66.67	\$6,667.00	

# FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

				ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO:  a) MANGUERA PARA CONEXIÓN DE OXÍGENO DE 2M APROX. b) CON DOS MASCARILLAS CON BORDES ACOJINADOS. c) CON 3 CÁNULAS PARA VÍA RESPIRATORIA ACCESORIAS PARA PACIENTE. d) CON BOLSA RESERVORIO  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO RESUCITADOR MANUAL ADULTO CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) TAMAÑO ADULTO DE 1200ML APROX. b) CON VÁLVULA PACIENTE UNIDIRECCIONAL. c) CON VÁLVULA DE SEGURIDAD PARA SOBRE PRESIÓN. d) CON CONECTORES PARA TUBOS ENDOTRAQUEALES. e) CON CONECTOR PARA MANGUERA DE OXÍGENO. f) MATERIAL DE SILICÓN. g) TODAS LAS PIEZAS SON DESARMABLES PARA FÁCIL LAVADO. h) AUTOCLAVABLE.  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) MANGUERA PARA CONEXIÓN DE OXÍGENO DE 2M APROX. b) CON DOS MASCARILLAS CON BORDES ACOJINADOS. c) CON 3 CÁNULAS PARA VÍA RESPIRATORIA ACCESORIAS PARA PACIENTE. d) CON BOLSA RESERVORIO		
22	60302825	100	C/U	SR-001  DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO Características generales:  a) Tamaño adulto de 600ml aprox. b) Con válvula paciente unidireccional. c) Con válvula de seguridad para sobre presión. d) Con conectores para tubos endotraqueales. e) Con conector para manguera de oxígeno. f) Material de silicón. g) Todas las piezas son desarmables para fácil lavado. h) Autoclavable.  Accesorios incluidos por equipo: a) Manguera para conexión de oxígeno de 2m aprox. b) Con dos Mascarillas con bordes acojinados. c) Con 3 cánulas para vía respiratoria accesorias para paciente. d) Con bolsa reservorio  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO Características generales: a) Tamaño adulto de 600ml aprox. b) Con válvula paciente unidireccional. c) Con válvula de seguridad para sobre presión. d) Con conectores para tubos endotraqueales. e) Con conector para manguera de oxígeno.	\$65.54	\$6,554.00

# FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

			lavado. h) Autoclavable.  Accesorios incluidos por equipo: a) Manguera para conexión de oxígeno de 2m aprox. b) Con dos Mascarillas con bordes acojinados. c) Con 3 cánulas para vía respiratoria accesorias para paciente. d) Con bolsa reservorio  MARCA/MODELO: TOPSTER SR-002  DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO RESUCITADOR MANUAL NEONATAL CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) TAMAÑO ADULTO DE 300 ML APROX.		
23 60302800	100	C/U	b) CON VÁLVULA PACIENTE UNIDIRECCIONAL. c) CON VÁLVULA DE SEGURIDAD PARA SOBRE PRESIÓN. d) CON CONECTORES PARA TUBOS ENDOTRAQUEALES. e) CON CONECTOR PARA MANGUERA DE OXÍGENO. f) MATERIAL DE SILICÓN. g) TODAS LAS PIEZAS SON DESARMABLES PARA FÁCIL LAVADO. h) AUTOCLAVABLE.  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) MANGUERA PARA CONEXIÓN DE OXÍGENO DE 2M APROX. b) CON DOS MASCARILLAS CON BORDES ACOJINADOS. c) CON 3 CÁNULAS PARA VÍA RESPIRATORIA ACCESORIAS PARA PACIENTE. d) CON BOLSA RESERVORIO  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO RESUCITADOR MANUAL NEONATAL CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) TAMAÑO ADULTO DE 300 ML APROX. b) CON VÁLVULA PACIENTE UNIDIRECCIONAL. c) CON VÁLVULA DE SEGURIDAD PARA SOBRE PRESIÓN. d) CON CONECTORES PARA TUBOS ENDOTRAQUEALES. e) CON CONECTOR PARA MANGUERA DE OXÍGENO. f) MATERIAL DE SILICÓN. g) TODAS LAS PIEZAS SON DESARMABLES PARA FÁCIL LAVADO. h) AUTOCLAVABLE.  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) MANGUERA PARA CONEXIÓN DE OXÍGENO DE 2M APROX. b) CON DOS MASCARILLAS CON BORDES ACOJINADOS. c) CON 3 CÁNULAS PARA VÍA RESPIRATORIA ACCESORIAS PARA PACIENTE.	\$61.02	\$6,102.00



				MARCA/MODELO: TOPSTER SR-003		
33	60302928	100	c/u	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO TERMÓMETRO INFRARROJO SIN TACTO, PARA TEMPERATURA CORPORAL Características generales:  a) Medición de temperatura corporal sin contacto. b) De gran precisión. c) Para rango para temperatura corporal d) Panel led visible para mostrar la lectura. e) Alarma incluida activada por una medición predeterminada. f) Con baterías incluidas para su funcionamiento.  Accesorios Incluidos por equipo: a) 1 juego de baterías extra.  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO TERMÓMETRO INFRARROJO SIN TACTO, PARA TEMPERATURA CORPORAL Características generales: a) Medición de temperatura corporal sin contacto. b) Pantalla LCD c) De gran precisión. d) Para rango para temperatura corporal e) Panel led visible para mostrar la lectura. f) Alarma incluida activada por una medición predeterminada. g) Alarma en caso de fiebre h) Con baterías incluidas para su funcionamiento.  Accesorios Incluidos por equipo: a) 1 juego de baterías extra.  MARCA/MODELO: COCET KFT-22	\$22.60	\$2,260.00
35	60302178	50	c/u	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO DOPPLER FETAL PORTÁTIL CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) DISEÑO ERGONÓMICO, COMPACTO Y LIVIANO. b) QUE CUENTE CON LUZ DE FONDO DE PANTALLA PARA FACILITAR LA LECTURA. c) INDICADOR DE NIVEL DE BATERÍA DEL EQUIPO. d) PARLANTE INCLUIDO PARA LA DETECCIÓN DE CORAZÓN FETAL AUDIO Y FRECUENCIA CARDIACA. e) CON TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO A PRUEBA DE AGUA E INTERCAMBIABLE. f) TIEMPO DE OPERACIÓN CONTINUA DE 3 HORAS APROXIMADAS. g) FUNCIÓN DE AUTO APAGADO AUTOMÁTICO. h) CON FRECUENCIA DE OPERACIÓN ENTRE 2MHZ A 3MHZ. i) PARA SER UTILIZADO EN DETECCIÓN FETAL TEMPRANA DE 8 A 10 SEMANAS,	\$219.22	\$10,961.00



c) PROTECCIÓN ELÉCTRICA DE ACUERDO CON IEC 60601-1  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) MALETÍN PARA SU FÁCIL TRANSPORTE.		IDENTIFICACIÓN DE FLUJO EN EL CORDÓN UMBILICAL.  CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS:  a) BATRÍA RECARGABLE DE ALTA DURACIÓN INCLUIDA. b) CARGADOR PARA EQUIPO COMPATIBLE CON VOLTAJE NACIONAL. c) PROTECCIÓN ELÉCTRICA DE ACUERDO CON IEC 60601-1, O EQUIVALENTE.  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) MALETÍN PARA SU FÁCIL TRANSPORTE.  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO DOPPLER FETAL PORTÁTIL CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) DISEÑO ERGONÓMICO, COMPACTO Y LIVIANO. b) QUE CUENTE CON LUZ DE FONDO DE PANTALLA PARA FACILITAR LA LECTURA. c) INDICADOR DE NIVEL DE BATERÍA DEL EQUIPO. d) PARLANTE INCLUIDO PARA LA DETECCIÓN DE CORAZÓN FETAL AUDIO Y FRECUENCIA CARDIACA. e) CON TRANSDUCTOR ULTRASÓNICO A PRUEBA DE AGUA E INTERCAMBIABLE. f) TIEMPO DE OPERACIÓN CONTINUA DE 8 HORAS APROXIMADAS. g) FUNCIÓN DE AUTO APAGADO AUTOMÁTICO. h) CON FRECUENCIA DE OPERACIÓN 3MHZ. i) PARA SER UTILIZADO EN DETECCIÓN FETAL TEMPRANA DE 8 A 10 SEMANAS, LOCALIZACIÓN DE PLACENTA E IDENTIFICACIÓN DE FLUJO EN EL CORDÓN UMBILICAL.  CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: a) BATERÍA RECARGABLE DE ALTA DURACIÓN INCLUIDA. b) CARGADOR PARA EQUIPO COMPATIBLE CON VOLTAJE NACIONAL. VOLTAJE DE ENTRADA 100 A 240 V CA 50/60HZ,0,2 A	
MARCA/MODELO: EDAN SONOTRAX II  DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO		CON IEC 60601-1  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO:  a) MALETÍN PARA SU FÁCIL TRANSPORTE.  MARCA/MODELO: EDAN SONOTRAX II	



(c) OIGO22OTO
a) OTOSCOPIO:  - CON LENTE DE AUMENTO GIRATORIO DE 2.5X O SUPERIOR.  - CON FUENTE DE LUZ POR FIBRA ÓPTICA, TRANSMISIBLE SIN OBSTRUCCIÓN.  - CON AJUSTE DE INTENSIDAD DE LUZ CON MANGO METÁLICO TECLA DE ENCENDIDO Y APAGADO CON SISTEMA DE BLOQUEO FÁCIL Y DURADERO.  b) OFTALMOSCOPIO:
- CON LAS SIGUIENTES APERTURAS COMO MÍNIMO: SPOT GRANDE, MEDIANO Y PEQUEÑO, SEMICÍRCULO Y ESTRELLA DE FIJACIÓN CON LOS SIGUIENTES FILTROS: FILTRO LIBRE DE ROJO, AZUL Y DENSIDAD NEUTRA CON AJUSTE DE INTENSIDAD DE LUZ - CON MANGO METÁLICO - TECLA DE ENCENDIDO Y APAGADO CON SISTEMA DE BLOQUEO FÁCIL Y DURADERO CON POR LO MENOS 19 LENTES DE VISIÓN DESDE -20 A +20 DIOPTRÍAS PARA MEJOR RESOLUCIÓN LENTE MAGNIFICADOR CON ILUMINACIÓN.
CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS:  a) FUNCIONAMIENTO CON BATERÍAS INTERNAS  DE PREFERENCIA AA  b) CON UNA DURACIÓN SUPERIOR DE 3 HORAS.
a) CON 2 JUEGOS DE BATERÍA b) 1 BOMBILLA PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO DE REPUESTO. c) 5 ESPÉCULOS REUTILIZABLES DE 2.5, 3.5, 4.5, 5.5 Y 9 MM. d) 14 ESPÉCULOS DESECHABLES DE 2.5 Y 4 MM. e) 1 MALETÍN PARA TRANSPORTAR EL EQUIPO.
DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO OTO-OFTALMOSCOPIO PORTÁTIL COMPLETO. CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) OTOSCOPIO:  - CON LENTE DE AUMENTO GIRATORIO DE 2.5X O SUPERIOR CON FUENTE DE LUZ POR FIBRA ÓPTICA, TRANSMISIBLE SIN OBSTRUCCIÓN CON AJUSTE DE INTENSIDAD DE LUZ CON MANGO METÁLICO ENCENDIDO Y APAGADO DESPUÉS DE TOCAR BREVEMENTE EL BOTÓN GIRATORIO CON SISTEMA DE BLOQUEO FÁCIL Y DURADERO.
b) OFTALMOSCOPIO:



				- CON LAS SIGUIENTES APERTURAS COMO MÍNIMO: SPOT GRANDE, MEDIANO Y PEQUEÑO, SEMICÍRCULO Y ESTRELLA DE FIJACIÓN CON LOS SIGUIENTES FILTROS: FILTRO LIBRE DE ROJO, AZUL Y DENSIDAD NEUTRA CON AJUSTE DE INTENSIDAD DE LUZ - CON MANGO METÁLICO - ENCENDIDO Y APAGADO DESPUÉS DE TOCAR BREVEMENTE EL BOTÓN GIRATORIO CON SISTEMA DE BLOQUEO FÁCIL Y DURADERO CON POR LO MENOS 19 LENTES DE VISIÓN DESDE -20 A +20 DIOPTRÍAS PARA MEJOR RESOLUCIÓN LENTE MAGNIFICADOR CON ILUMINACIÓN.  CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: a) FUNCIONAMIENTO POR MEDIO DE BATERÍAS TIPO C b) CON UNA DURACIÓN SUPERIOR DE 3 HORAS.  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) CON 2 JUEGOS DE BATERÍA b) 1 BOMBILLA PARA OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO DE REPUESTO. c) S ESPÉCULOS REUTILIZABLES DE 2.5, 3.5, 4.5, 5.5 Y 9 MM. d) 14 ESPÉCULOS DESECHABLES DE 2.5 Y 4 MM. e) ESTUCHE RÍGIDO PARA TRANSPORTE DE EQUIPO  MARCA/MODELO: RIESTER RI-SCOPE®L		
40	60302100	50	C/U	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO  BÁSCULA PARA RECIÉN NACIDO Y LACTANTE CON INFANTÓMETRO  CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) CON TOPES PARA CABEZA Y PIES, UNO DE ELLOS DESLIZABLE SOBRE EL TABLERO QUE PERMITA MEDIDAS COMPRENDIDAS ENTRE 0 CM A 100 CM APROXIMADAMENTE. EL TALLÍMETRO DEBE ESTAR ENTRE LOS TOPES PARA FACILITAR LA MEDICIÓN. b) TELEMETRO PARA MEDIR NIÑOS RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES. c) BÁSCULA DIGITAL DE MESA CON PANTALLA DE CRISTAL LÍQUIDO LCD (ESTA PUEDE SER NO INTEGRADA AL MUEBLE) CON CAPACIDAD DE MEDIR HASTA 20KG/44LBS. d) CONMUTACIÓN KG/LB e) DIVISIÓN: 0.5 ONZAS/10G f) FUNCIONES DE TARA, BLOQUEO DE KG, CERO AUTOMÁTICOS, APAGADO AUTOMÁTICO. g) FUNCIONAMIENTO DE BÁSCULA CON BATERÍAS. INFANTOMETRO: i) INCLUYE COLCHONETA DE ESPUMA DE 1 PULGADA APROXIMADAMENTE DE ESPESOR CON TAPIZ	\$1,185.80	\$59,290.00



				RESISTENTE Y FÁCIL LIMPIEZA. CON ACCESORIO PARA COLOCAR ROLLO TIPO TOALLA.  j) TABLERO Y GABINETE METÁLICO DE ALTA DURABILIDAD RESISTENTE A LOS IMPACTOS, RAYONES Y RESISTENTE A LÍQUIDOS DE DESINFECCIÓN HOSPITALARIA, LAVABLE. k) CON DOS PUERTAS Y DOS GAVETAS. l) DIMENSIONES TOTALES APROXIMADAS: 105CM DE LARGO, 50CM DE ANCHO Y 90CM DE ALTO.  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO BÁSCULA PARA RECIÉN NACIDO Y LACTANTE CON INFANTÓMETRO CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) CON TOPES PARA CABEZA Y PIES, UNO DE ELLOS DESLIZABLE SOBRE EL TABLERO QUE PERMITA MEDIDAS COMPRENDIDAS ENTRE O CM A 100 CM APROXIMADAMENTE. EL TALLÍMETRO DEBE ESTAR ENTRE LOS TOPES PARA FACILITAR LA MEDICIÓN. b) PARA MEDIR NIÑOS RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES. c) BÁSCULA DIGITAL DE MESA CON PANTALLA LCD DE FÁCIL LECTURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR HASTA 20KG/44LBS. d) CONMUTACIÓN KG/LB e) DIVISIÓN: 0.5 ONZAS/10G f) FUNCIONES: ENCENDIDO, CERO, APAGADO, MANTENER, UNIDADES. g) FUNCIONAMIENTO DE BÁSCULA CON BATERÍAS. h) INCLUYE BATERÍA DE 9 VOLTIOS.  INFANTOMETRO: i) INCLUYE COLCHONETA DE ESPUMA DE 1 PULGADA RESISTENTE Y FÁCIL LIMPIEZA. CON ACCESORIO PARA COLOCAR ROLLO TIPO TOALLA. j) TABLERO Y GABINETE METÁLICO DE ALTA DURABILIDAD RESISTENTE A LOS IMPACTOS, RAYONES Y RESISTENTE A LOS IMPACTOS, RAYONES Y RESISTENTE A LÓS IMPACTOS, RAYONES Y RESISTENTE A LÓS IMPACTOS, RAYONES Y RESISTENTE A LÓS IMPACTOS, RAYONES Y RESISTENTE A LÓUIDOS DE DESINFECCIÓN HOSPITALARIA, LAVABLE. k) PUERTA Y GAVETA SIN LLAVE. l) DIMENSIONES TOTALES APROXIMADAS: 105CM DE LARGO, 50CM DE ANCHO Y 90CM DE ALTO. MARCA/MODELO: DETECTO- S.T. MEDIC CHINA/USA/EL SALVADOR		
44	60302712	100	C/U	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO OXÍMETRO DE PULSO COMPACTO, DE DEDO (PEDIÁTRICO) CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) CON LECTURA DE PARÁMETROS: SPO2, FRECUENCIA CARDIACA b) CON CURVA PLESTIMOGRAFICA. c) 6 MODOS DE VISUALIZACIÓN. d) OPERACIÓN SIMPLE CON UN SOLO BOTÓN. e) APAGADO AUTOMÁTICO. f) CON BATERÍA INCLUIDA PARA FUNCIONAMIENTO.  CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: a) CON INDICADOR DE BATERÍA BAJA.	\$26.44	\$2,644.00
				ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO:  a) 1 MALETÍN PARA TRANSPORTAR EL EQUIPO.  b) 1 JUEGO DE BATERÍA EXTRA DE REPUESTO.		



				DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO  OXÍMETRO DE PULSO COMPACTO, DE DEDO (PEDIÁTRICO)  CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) CON LECTURA DE PARÁMETROS: SPO2, FRECUENCIA CARDIACA  b) CON CURVA PLESTIMOGRAFICA. c) SEIS (6) MODOS DE VISUALIZACIÓN. d) OPERACIÓN SIMPLE CON UN SOLO BOTÓN. e) APAGADO AUTOMÁTICO. f) CON BATERÍA INCLUIDA PARA FUNCIONAMIENTO.  CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: a) CON INDICADOR DE BATERÍA BAJA.  ACCESORIOS INCLUIDOS POR EQUIPO: a) 1 MALETÍN PARA TRANSPORTAR EL EQUIPO. b) 1 JUEGO DE BATERÍA EXTRA DE REPUESTO.  MARCA/MODELO: EDAN H10		
				DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO ESCUDILLA DE METAL CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) ESCUDILLA DE ACERO INOXIDABLE. b) CON CAPACIDAD DE 6 OZ.		
45	63017094	310	C/U	DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO ESCUDILLA DE METAL CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) ESCUDILLA DE ACERO INOXIDABLE. b) CON CAPACIDAD DE 6 OZ.  MARCA/MODELO: MAGNATE 0352	\$3.27	\$1,013.70
46	62704065	15	C/U	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO BIOMBO ACERO INOXIDABLE, TRES COMPARTIMIENTOS COLOR BLANCO O CELESTE CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) DE TRES O CUATRO CUERPOS PLEGABLES. b) ESTRUCTURA METÁLICA CON ACABADO PULIDO O PREFERIBLEMENTE PINTADO EN COLOR BLANCO. c) CON RODOS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO. d) TELA COLOR CELESTE DE MATERIAL RESISTENTE DE PREFERENCIA VINYL. e) CON MEDIDAS APROXIMADAS LARGO 180CM, ALTO 178 CM.  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO BIOMBO ACERO INOXIDABLE, TRES COMPARTIMIENTOS COLOR BLANCO O CELESTE CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) DE TRES O CUATRO CUERPOS PLEGABLES. b) ESTRUCTURA METÁLICA PINTADA AL HORNO c) CON RODOS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO. d) TELA COLOR CELESTE DE MATERIAL RESISTENTE DE PREFERENCIA VINYL. e) CON MEDIDAS APROXIMADAS LARGO 180CM, ALTO 178 CM.  MARCA/MODELO: S.T. MEDIC	\$166.33	\$2,494.95



	L (IVA INCLUID					\$106,639.65
47	60302112	16	C/U	b) CON CAPACIDAD DE 400 LB (180KG). c) FUNCIONAMIENTO CON BATERÍAS. d) CON INDICADOR DE BATERÍA BAJA. e) RESISTENTE A LOS LÍQUIDOS DE DESINFECCIÓN. f) ENCENDIDO Y APAGADO AUTOMÁTICO. g) PUESTA A CERO AUTOMÁTICOS.  DESCRIPCIÓN DEL BIEN OFERTADO BÁSCULA DE BAÑO CARACTERÍSTICAS GENERALES: a) BASCULA DIGITAL CON PANTALLA PARA FÁCIL LECTURA. b) CON CAPACIDAD DE 400 LB (180KG). c) FUNCIONAMIENTO CON BATERÍAS AAA. d) CON INDICADOR DE BATERÍA BAJA. e) RESISTENTE A LOS LÍQUIDOS DE DESINFECCIÓN. f) ENCENDIDO Y APAGADO AUTOMÁTICO. g) PUESTA A CERO AUTOMÁTICOS.  MARCA/MODELO: DETECTO SLIMTALK	\$84.75	\$1,356.00
				DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM REQUERIDO  BÁSCULA DE BAÑO  CARACTERÍSTICAS GENERALES:  a) BASCULA DIGITAL CON PANTALLA PARA FÁCIL  LECTURA.		

Total, en letras: CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE 65/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$106,639.65)

CIFRADO	2024-3235-3-02-01-21-1-54113
PRESUPUESTARIOS:	2024-3235-3-02-01-22-1-61101
	2024-3235-3-02-01-22-1-61103
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERÁ SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINAS, SO
	PENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LCP.

### **CONDICIONES GENERALES:**

- a) Toda tecnología médica que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas deberá ser nuevos y no propensos a fallas ni dificultades.
- b) La contratista deberá proveer todo lo requerido para el correcto funcionamiento de los equipos, si existiere un accesorio que no se ha detallado en las especificaciones pero que es necesario para el funcionamiento, la contratista deberá proporcionarlo sin recargo adicional.
- c) El vencimiento de los suministros será no menor de 12 meses. (en caso de que aplique)



## Para la cancelación de los bienes adquiridos la contratista está obligado a presentar la siguiente documentación:

Condiciones de Pago: El FOSALUD, pagará al contratista en moneda de curso legal, a través de la Gerencia Financiera Institucional, conforme a las siguientes indicaciones:

Se podrán efectuar pagos parciales o un solo pago, de acuerdo con el lugar, condiciones y forma de entrega del suministro contratado, por cada entrega solicitada por el Administrador de la Orden de Compra, esto se hará contra entrega del Acta de Recepción Parcial y/o Definitiva, correspondiente del proveedor del Fosalud, según corresponda.

Para el pago el proveedor deberá presentar ante Unidad de Presupuesto de la Gerencia Financiera Institucional la siguiente documentación:

- 1. Factura original firmada y sellada por el administrador de la orden de compra, más dos copias de la factura.
- 2. Acta de recepción de bienes, en original debidamente firmada y sellada por la empresa proveedora, así como por el o los administradores de la orden de compra designados.
- 3. Toda la documentación necesaria de acuerdo con lo requerido por la Unidad Solicitante en las especificaciones técnicas o términos de referencia, que justifique la adquisición de los bienes, la cual deberá estar recibida y verificada por el Administrador de la orden de compra a fin de que pueda dar fe que cumple con los requisitos legales y técnicos establecidos.
- 4. La unidad de tesorería emitirá según el procedimiento interno establecido quedan y comprobantes de retención a nombre del proveedor contratado y se entregará en el tiempo establecido para iniciar el trámite de pago de la obligación de los bienes recibidos.

Si el proveedor es MYPE deberá adicionar una copia de la certificación que lo acredita como MYPE emitida por la CONAMYPE.

Se establecen como condiciones de pago crédito a 60 días calendarios a excepción de las empresas catalogados como MYPE a las que se les cancelará en un plazo de 30 días calendario siempre y cuando lo compruebe con la certificación de MYPE emitida por la CONAMYPE tal como lo establece el Art. 32 de la Ley del Fomento, Protección y Desarrollo de las MYPES.

El pago se efectuará mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente de S.T. MEDIC. S.A. DE C.V.

del Banco Cuscatlán, a nombre

# GARANTÍA:

La Garantía descrita a continuación deberá otorgarse con calidad de solidaria, irrevocable, y ser de ejecución inmediata.

### GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL:

El importe de Garantía de Cumplimiento Contractual es DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES 97/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$10,663.97), equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del precio contractual, según la Ley de Compras Públicas, pagadero en dólares de los Estados Unidos de América, con una vigencia a partir del día siguiente de la distribución de la orden de compra hasta el 31 de enero de 2025 y deberá presentarse dentro de OCHO (8) DÍAS HÁBILES, siguientes a la distribución del mismo documento contractual. Esta garantía deberá presentarse a la UCP del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, ubicada en colonia San Francisco, calle Los Bambúes, lote No, 11. polígono 7, San Salvador con nota de remisión para efectos de dar por recibido y una copia de la garantía original. Para efectos de esta garantía El FOSALUD aceptará fianza emitida por compañías aseguradoras (Sociedades de seguros y fianzas) o Bancos, autorizados para operar por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).

En caso de que el contratista o proveedor no presente la garantía de cumplimiento de contractual, en el plazo otorgado para tal fin sin causa justificable; el mismo podrá ser revocado y concederle al ofertante que



en la evaluación ocupase el segundo lugar en cumplimiento al Artículo 126 de la Ley de Compras Públicas cuando la garantía contemplada sea de cumplimiento contractual. Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor o el plazo de lo contratado llegare a aumentar por causas justificables.

### GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES.

El importe de Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto ejecutado, según la Ley de Compras Públicas, pagadero en dólares de los Estados Unidos de América, con una vigencia a partir de la fecha de dicha acta de recepción definitiva hasta el período de 12 meses; y deberá presentarse dentro de OCHO (8) DÍAS HÁBILES, posteriores a la presentación del acta de recepción final emitida por el administrador de orden de compra mediante la cual conste la entrega del bien. Esta garantía deberá presentarse a la UCP del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, ubicada en colonia San Francisco, calle Los Bambúes, lote No, 11. polígono 7, San Salvador con nota de remisión para efectos de dar por recibido y una copia de la garantía original. Para efectos de esta garantía El FOSALUD aceptará fianza emitida por compañías aseguradoras (Sociedades de seguros y fianzas) o Bancos, autorizados para operar por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador (SSF).

PERIODO, FORMA,
PLAZO, LUGAR Y
CONDICIONES DE
ENTREGA.

**PERIODO DE LA CONTRATACIÓN:** La vigencia de la orden de compra será partir de la fecha de su distribución hasta el 31 de diciembre de 2024.

FORMA DE ENTREGA: una sola entrega del 100% de los equipos para cada ítem adjudicado.

#### PLAZO DE ENTREGA:

Para todos los ítems noventa (90) días calendarios contados a partir del día siguiente de distribuida la orden de compra. Si el último día del plazo, inhábil, deberá entregar en el siguiente día hábil; sin que esto implicare al proveedor atraso en su entrega.

#### **LUGAR DE ENTREGA:**

Se realizará la entrega previa coordinación con el administrador de la orden de compra en la siguiente dirección: Almacén San Marcos: Autopista a Comalapa, km 10, San Marcos, San Salvador. Horario de Entrega: de las 08:00 am a las 14:00 pm.

### CONDICIONES DE ENTREGA:

El contratista entregará el insumo de acuerdo con las siguientes condiciones:

- a) La contratista deberá coordinar con el administrador de la orden de compra y el guardalmacén las fechas para la entrega de los suministros.
- b) Lal contratista deberá presentar las facturas (en borrador) al guarda almacenes por medio de correo electrónico a la dirección: <u>elenilsonportillo@fosalud.gob.sv</u>, 2 días antes de la fecha de entrega acordada, para su respectiva revisión y aprobación.
- c) Si los equipos presentan complementos estos deberán ser entregados en un solo paquete junto con el equipo para su correcto almacenamiento.
- d) Cada equipo al momento de la entrega deberá contar con el embalaje adecuado para su correcto almacenamiento.
- e) Los ítems que debido a su naturaleza vengan en piezas deberán ser previamente armados antes de la entrega, ya que no se permitirá su armado en el almacén de insumos.

Para los ítems: 14, 21, 22, 23, 33, 34, 35, 44, 45 y 47 se entregará con el detalle siguiente:

Rotulación y etiquetado del empaque primario (cuando aplique), secundario y colectivo (deberá contener la siguiente información:

a) Nombre del producto en español (según el ítem).



- b) Número de lote.
- c) Fecha de esterilización (cuando aplique).
- d) Nombre del fabricante.
- e) Condiciones de almacenamiento (cuando aplique).
- f) Otras indicaciones del fabricante.
- g) Leyenda "Propiedad del FOSALUD, Prohibida su venta" o "Prop. FOSALUD, Prohibida su venta".
- h) Toda la información deberá ser impresa o pirograbada directamente en el empaque o haciendo uso de etiquetas firmemente adherida y que no sea fácilmente desprendible, no se aceptarán fotocopias de ningún tipo. La impresión deberá ser nítida, indeleble al manejo, contrastante y legible, no presentar borrones, raspados, manchas ni alteraciones de ningún tipo en ninguna parte de la rotulación, toda la información provista deberá estar en idioma castellano.
- i) No se permitirán etiquetas adicionales usadas como aclaraciones de la etiqueta principal.

Todos los suministros serán entregados en cajas de cartón para facilitar su almacenamiento y deberán de estar debidamente etiquetadas con la información antes detallada.

## Para los ítems 37,40 y 46, se entregará con el detalle siguiente:

- Colocación de una placa de metal conteniendo:
  - a) Nombre del producto en español (según el ítem).
  - b) Código SINAB
  - c) Número de lote o de serie.
  - d) Nombre del fabricante.
  - e) Nombre y Número del proceso de compra.
  - f) Con la leyenda "Propiedad del FOSALUD, Prohibida su venta" o "Prop. FOSALUD, Prohibida su venta".

Dicha placa deberá ser colocada en un lugar que no interfiera con las funciones del equipo y la letra debe ser legible. Además, la letra debe ser de un tamaño que permita ser leída toda la información requerida.

Si por las características del equipo no es posible colocar una placa metálica, el oferente deberá comunicarse con el administrador de la orden de compra para elegir una alternativa de material.

Antes de la fabricación de la placa metálica, deberá compartir la plantilla con el administrador de la orden de compra para su aprobación, caso contrario se podría solicitar volver a fabricar si esta no cuenta con la información solicitada en los apartados anteriores.

#### Para los ítems 35 y 37 se entregarán con el detalle siguiente:

Se debe de realizar un grabado (Laser o Tinta) en la superficie del suministro o en su maletín de transporte con la leyenda "Propiedad del FOSALUD, Prohibida su venta" o "Pro. FOSALUD, Prohibida su venta". La letra debe de ser de un tamaño que permite ser leído con facilidad.

DR. CARLOS EMILIO NÚÑEZ SANDOVAL DIRECTOR EJECUTIVO DEL FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

Datos del administrador de orden de compra: Nombre: Ing. Helmer Antonio Vásquez Ventura

Cargo: Responsable Logística Sanitaria.

Tel. 2528-9700 ext. 204 / 7856-0299 Correo electrónico: <u>helmervasquez@fosalud.gob.sv</u>