



MINISTERIO  
DE SALUD



## 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 ellos 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 SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN No:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 12 de Agosto del 2020</b>		<b>No.Orden:082/2020</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
<b>QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	<p><b>1.- 60303360 EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL.</b> El Equipo Móvil de Rx debe incluir las Especificaciones siguientes: *Alta Calidad de Imagen, *Generador de 16 kw (Opción: 20 KW), *Diseño Compacto, *Brazo Porta Tubo Contrapesado, *Freno de Mano para parar el Sistema con Seguridad, *Control Remoto de la Lámpara del Localizador Luminoso desde el Panel de Mando, *Generador de alta Frecuencia y forma de onda de Tensión Multipulso, *Rango de KV: de 40 kv a 125 kv, *Rango de mAs: de 0.32 a 250 mAs. *Conexión a cualquier enchufe eléctrico de pared de conductor de protección a tierra, *Tiempo mínimo de conmutación: menor o igual a 4 ms a 40-125 kv, *Tiempo máximo de conmutación: 6s, *Ajuste libre de los datos de kv y mAs mediante teclas táctiles, *Diafragma de doble cortinilla manual con localizador luminoso, * Lámpara Halógena con un mínimo de 180i lux con 1m de DFI, *Compartimiento para alojar ocho chasis, 35x43 cm (14x17”), *Un mínimo de 2 mantenimiento Preventivo. <b>OFRECEN:</b> EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL MOTORIZADO. <b>Marca:</b> SHIMADZU, <b>Modelo:</b> Mobile Art EVOLUTION (MUX 7), <b>Origen:</b> Japón. <b>El equipo móvil de Rayos X incluye las especificaciones siguientes:</b> *Alta calidad de Imagen. *Generador de 32 KW. *Diseño Compacto. *Brazo Porta tubo telescópico con contrapeso. *Freno de Mano en el mando, para el sistema con seguridad. *Control de la lámpara del localizador luminoso desde el Panel de Mando. *Generador de alta frecuencia y forma de onda de tensión multipulso. *Rango de KV: de 40 a 133 KV. - Rango de mAs: de 0.32 a 320 mAs. *Conexión a cualquier enchufe eléctrico de pared de conductor de protección a tierra. *Tiempo mínimo de conmutación: de 1.0 ms a 40-125 KV. *Tiempo máximo de conmutación: 3 Seg. *Ajuste libre de los datos KV y mAs mediante teclas táctiles. *Diafragma de doble cortinilla</p>	\$ 39,500.00	\$ 39,500.00

		manual con localizador luminoso. *Lámpara LED. *Compartimiento para alojar 10 chasis 35x43 cm (14"x17"). * Incluye 2 mantenimientos preventivos. <b>En el anexo 1 de la oferta recibida se adjuntan más características del equipo.</b>		
-	-	TOTAL.....	-	\$ 39,500.00

SON: treinta y nueve mil quinientos **00/100 dólares.**

**CONDICIONES GENERALES:** I.- VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS, FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS, **PLAZO DE ENTREGA: DE 90 A 120 DIAS.** GARANTIA: 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA, PRECIOS INCLUYEN: IVA. **II.- DOCUMENTOS:** Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización No. 079/2020 y sus anexos (CARACTERISTICAS DEL EQUIPO); b) La Oferta del Contratista presentada en el Hospital, el día 15 de Julio de 2020; c) Las Garantías; d) Las Modificativas (si las hubiere) y e) Otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra. **III.- FIANZA Y GARANTIA:** El Contratista rendirá por su cuenta y a favor de El Hospital a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, otorgará la garantía siguiente: **FIANZA DE CUMPLIMIENTO** por un valor de **CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$5,925.00)**, equivalentes al **quince por ciento** del monto total del Equipo contratado, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución de la presente Orden de Compra y permanecerá vigente durante el plazo de **doce meses** contados a partir de la fecha distribución de la presente Orden de Compra. **IV.- OBSERVACIONES O RECLAMOS:** En caso que el oferente tuviese cualquier observación o reclamo que no se ha tratado mediante una consulta o aclaración respecto al presente proceso de contratación, podrá efectuarlo directamente al Observatorio de Compras Públicas al correo [observatorio.unac@mh.gob.sv](mailto:observatorio.unac@mh.gob.sv) o al número telefónico 2244-3192.

**OBSERVACION:** ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 10 DE JULIO DE 2020, **ADMINISTRADOR DE CONTRATO.** Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega al **Licenciado Douglas Lorenzo Candray Zelaya**, Jefe de Radiología, quien será el responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el Hospital y el contratista. Administración que se hará de conformidad al Artículo 82 Bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, Manuales e Instructivos de la UNAC.

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2ª AV. SUR No. 23, ENTRE LA 4ª Y 8ª CALLE ORIENTE, BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

 <p>Dr. Reynaldo Antonio Reina Meléndez Director H. N. S. G.</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>Ing. Oscar Antonio Leiva Molina Gerente Comercial.</p>



**ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DÍA 13 AGO 2020**

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN  
NO:

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**San Vicente 12 de Agosto del 2020**

No.Orden:082/2020

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	1.- 60303360 EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL. El Equipo Móvil de Rx debe incluir las Especificaciones siguientes: *Alta Calidad de Imagen, *Generador de 16 kw (Opción: 20 KW), *Diseño Compacto, *Brazo Porta Tubo Contrapesado, *Freno de Mano para parar el Sistema con Seguridad, *Control Remoto de la Lámpara del Localizador Luminoso desde el Panel de Mando, *Generador de alta Frecuencia y forma de onda de Tensión Multipulso, *Rango de KV: de 40 kv a 125 kv, *Rango de mAs: de 0.32 a 250 mAs. *Conexión a cualquier enchufe eléctrico de pared de conductor de protección a tierra, *Tiempo mínimo de conmutación: menor o igual a 4 ms a 40-125 kv, *Tiempo máximo de conmutación: 6s, *Ajuste libre de los datos de kv y mAs mediante teclas táctiles, *Diafragma de doble cortinilla manual con localizador luminoso, * Lámpara Halógena con un mínimo de 180i lux con 1m de DFI, *Compartimiento para alojar ocho chasis, 35x43 cm (14x17"), *Un mínimo de 2 mantenimiento Preventivo. OFRECEN: EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL MOTORIZADO. Marca: SHIMADZU, Modelo: Mobile Art EVOLUTION (MUX 7), Origen: Japón. El equipo móvil de Rayos X incluye las especificaciones siguientes: *Alta calidad de Imagen. *Generador de 32 KW. *Diseño Compacto. *Brazo Porta tubo telescópico con contrapeso. *Freno de Mano en el mando, para el sistema con seguridad. *Control de la lámpara del localizador luminoso desde el Panel de Mando.	\$39,500.00	\$39,500.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$39,500.00

SON: treinta y nueve mil quinientos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2ª AV. SUR No. 23, ENTRE LA 4ª Y 8ª CALLE ORIENTE, BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

 Titular o Designado	
	Suministrante