



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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 09 de Agosto del 2021		No.Orden:105/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DATA & GRAPHICS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-1 70108056 MOTOR DE VENTILADOR PARA INCUBADORA DE INFANTE (Motor de ventilador de doble propósito para giraffee incubadora HDHV60014 general electric marca BEI DIH23-13-0972). OFRECEN: MOTOR DE VENTILADORES DE DOBLE PROPOSITO PARA GIRAFFE INCUBADORA HDHV60014 GENERAL ELECTRIC MARCA BEI DIH23-13-097Z FUNCIONES DEL VENTILADOR Entorno de funcionamiento •Temperatura 20 °C a 30 °C •Humedad humedad relativa del 5% al 85% (sin condensación) •Velocidad del aire: Hasta 0,3 m/s •Protección contra entrada de agua: IPXO Rendimiento del sistema: • Precisión de medición de la temperatura del paciente =0,3 °C entre 30° y 42° C • Velocidad del aire: <10 cm/s en modo whisper Quiet™• Nivel de ruido medio es de 40 dBa (en modo "Whisper Quiet") medio en el compartimiento del paciente en modo incubadora cerrada a 10 cm sobre el centro del colchón •Nivel de CO2: 0,3% •Nivel acústico de la alarma: Niveles audibles ajustables. Con un mantenimiento y reparaciones apropiadas, la vida útil puede ampliarse durante tanto tiempo como se fabriquen las piezas necesarias. Se realizaran pruebas automáticas cada vez que se enciende el sistema durante el funcionamiento normal. NOTA: EQUIPO DE MARCA, NUEVO Y ORIGINAL. COTIZACION NO INCLUYE INSTALACION NI CAPACITACION; Validez de la oferta: 60 días calendario; Forma de pago: crédito a 60 días; Plazo de entrega: 1 mes (mes calendario) después de recibir OC; Garantía: 8 meses por desperfectos de fabricación; Clasificación de empresa: Gran empresa.	\$1,853.20	\$1,853.20
-	-	TOTAL.....	-	\$1,853.20
SON: mil ochocientos cincuenta y tres 20/100 dólares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 28/07/2021; SERVICIO SOLICITADO POR EL AREA DE UNIDAD CENTRO OBSTETRICO, EL HOSPITAL DELEGA ; COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE COMPRA No. 087/2021 ADQUISICION DE MOTOR VENTILADOR PARA INCUBADORA, FONDOS GOES; Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. ADEMAS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO <u>NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN.</u> NOTA: AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE. NUMERO TELEFONIO ADMINISTRADOR DE CONTRATO: TEL (): NUMERO TELEFONIO UFI: TE. (XXX): 0				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEL DE LA Y DE ; EN LAS				

LAS Y LAS LAS CABE MENCIONAR QUE NUESTRA
INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL LA Y , DE LA
Y X DE , TEL (): **Persona de**
Contacto:

_____	_____
Titular o Designado	_____
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por:mmduran



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 09 de Agosto del 2021

No.Orden:105/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DATA & GRAPHICS, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-1 70108056 MOTOR DE VENTILADOR PARA INCUBADORA DE INFANTE (Motor de ventilador de doble proposito para giraffee incubadora HDHV60014 general electric marca BEI DIH23-13-0972). OFRECEN: MOTOR DE VENTILADORES DE DOBLE PROPOSITO PARA GIRAFFE INCUBADORA HDHV60014 GENERAL ELECTRIC MARCA BEI DIH23-13-097Z FUNCIONES DEL VENTILADOR Entorno de funcionamiento ° Temperatura 20 °C a 30 °C ° Humedad humedad relativa del 5% al 85% (sin condensacion) ° Velocidad del aire: Hasta 0,3 m/s ° Proteccion contra entrada de agua: IPXO Rendimiento del sistema: ° Precision de medicion de la temperatura del paciente =0,3 °C entre 30° y 42° C ° Velocidad del aire: <10 cm/s en modo whisper Quiet tm ° Nivel de ruido medio es de 40 dBa (en modo "Whisper Quiet") medio en el compartimiento del paciente en modo incubadora cerrada a 10 cm sobre el centro del colchon ° Nivel de CO2: 0,3% ° Nivel acustico de la alarma: Niveles audibles ajustables Con un mantenimiento y reparaciones apropiadas, la vida util puede ampliarse durante tanto tiempo como se fabriquen las piezas necesarias. Se realizaran pruebas automaticas cada vez que se enciende el sistema durante el funcionamiento normal. NOTA: EQUIPO DE MARCA, NUEVO Y ORIGINAL. COTIZACION NO INCLUYE INSTALACION NI CAPACITACION; Validez de la oferta: 60 dias calendario; Forma de pago: credito a 60 dias; Plazo de entrega: 1 mes (mes calendario) despues de recibir OC	\$1,853.20	\$1,853.20
-	-	TOTAL.....	-	\$1,853.20

SON: mil ochocientos cincuenta y tres 20/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 Titular o Designado	 Suministrante
--	--