

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, S.S.

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 ello 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”


Licda. María Antonieta Oviedo Zaldívar
Jefe UCP



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: BIOS EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA		3215-087-2023	
		N° LIBRE GESTIÓN		027-2023	
PLAZO DE ENTREGA: ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN		N° SOLICITUD		035-2023	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		FECHA:		14/04/2023	
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO		FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN: TEC. CARLOS AGUIRRE		CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 70107153 42181903 SOLICITADO: BRAZALETE DE PANI (PRESION ARTERIAL NO INVASIVA) ADULTO (Consultar TDR). OFERTADO: BRAZALETE ADULTO REUSABLE DE UNA VIA (CAMARA DE POLIPROPILENO, MANGA DE NYLON) MARCA: SINO-K PAIS DE ORIGEN: CHINA PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA (5 DIAS HÁBILES)	UNID	26	\$ 12.40	\$ 322.40
2	CODIGO: 70107041 42181904 SOLICITADO: CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 3 DERIVACIONES (Consultar TDR). OFERTADO: CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 3 DERIVACIONES a. Cinco (5) cables para Monitor de Signos Vitales marca Nihon Kohden, modelo Vismo PVM 2701. COMPATIBLE UNA PIEZA, 3 DERIVACIONES b. Cinco (5) cables para Monitor de Signos Vitales marca Mindray, modelo ePM10. COMPATIBLE UNA PIEZA, 3 DERIVACIONES MARCA: SINO-K PAIS DE ORIGEN: CHINA PLAZO DE ENTREGA: 21 DIAS HÁBILES	UNID	10	\$ 125.00	\$ 1,250.00
3	CODIGO: 70107175 42181904 SOLICITADO: SENSOR DE SpO2 PARA ADULTO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES (Consultar TDR) OFERTADO: Cable completo (intermedio + sensor) para monitor de signos vitales marca Nihon Kohden, modelo Vismo PVM 2701. COMPATIBLE 2 PIEZAS MARCA: SINO-K PAIS DE ORIGEN: CHINA PLAZO DE ENTREGA: 21 DIAS HÁBILES	UNID	8	\$ 180.00	\$ 1,440.00

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

4	CODIGO: 70106770 42181904 SOLICITADO: CABLE INTERMEDIO PARA SENSOR SPO2 (Consultar TDR). OFERTADO: Cable completo (intermedio + sensor) de uso neonatal, para equipo de oximetría, marca Masimo, modelo Radical-7. COMPATIBLE MARCA: SINO-K PAIS DE ORIGEN: CHINA PLAZO DE ENTREGA: 21 DIAS HÁBILES	UNID	1	\$ 180.00	\$ 180.00
5	CODIGO: 70109773 42272509 SOLICITADO: KIT DE MANTENIMIENTO PARA MAQUINAS DE ANESTESIA (Consultar TDR). OFERTADO: KIT DE MANTENIMIENTO PARA MAQUINAS DE ANESTESIA Cuatro (4) Kit de mantenimiento anual para máquina de anestesia, marca Mindray, modelo WATO-EX35.	UNID	4	\$ 950.00	\$ 3,800.00
MONTO EN LETRAS: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 40/100 DÓLARES					\$ 6,992.40
Específico	54113	54118			Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 6,992.40				Fondo: <i>GENERAL</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS REPUESTOS PARA BIOMÉDICA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #SCM-017-2023

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello