



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

EL SALVADOR  
UNAMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 24 de Febrero de 2015 ✓ **No de Orden:** 072 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 167/2014 ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **S&T INGENIERIA EN SERVICIO** (Eric Rogelio Sandoval Roque) ✓ **NIT Y / O NRC:** 1106-160971-101-6  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** Residencial Granada, Pasaje # 1 casa No. 38, Mejicanos, San Salvador

Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para 2 Equipos Shiller y sus equipos complementario para el año 2015 ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO TRIMESTRAL	VALOR TOTAL
4	c/u	Sc	<p>Servicios de Mantenimiento Preventivo de dos sistemas de enfriamiento de agua que alimenta el sistema de aire acondicionado, 4 visitas trimestrales, programadas para los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2015 (ver más especificaciones en oferta adjunta), de acuerdo al detalle siguiente:</p> <p>2 Unidades Chiller's, Marca TRANE, Modelo: RTAC 3004 Uron, 470V 60Hz, 3Ph, capacidad 300 toneladas, Serie No. U10DO7090/U10DO7089            4 Bombas de recirculación de agua de 7.5 Hp      2 Variadores de frecuencia y paneles de emergencia            2 Bombas de agua de 50 HP                              3 Compresores tipo tornillo p/ cada Chiller's</p> <p><u>ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL SERVICIO:</u></p> <p>1. El Mantenimiento Preventivo se realizará trimestralmente, programado para los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2015, en días hábiles y en horario de 7:30 AM a 3:30 PM, y el Mantenimiento Correctivo será efectivo las 24 horas del día, durante la vigencia del periodo contratado</p> <p>2. En el Mantenimiento Preventivo se incluye, además de la mano de obra, el costo de los materiales e insumos requeridos para realizarlo (grasas, detergentes, aceites, limpiadores de contactos, espumas limpiadores, etc</p> <p>3. Todo accesorio y/o repuesto que deba cambiarse, que tenga un costo adicional para el Hospital, el proveedor deberá presentar cotización a la UACI del Hospital, para seguir el trámite de compra respectivo</p>	\$ 1.250.00	\$ 5.000.00 ✓

**TOTAL US:** **(TOTAL EN LETRAS)** Cinco Mil 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓ **\$ 5,000.00**

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p>	<p>C.C.            *ALMACÉN            *UFI            *UACI            *PRESUPUESTO            *SOLICITANTE            *ADM. DE OC.</p>
	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** Trimestral **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**  
 Elaboro: Nery S. Sánchez Cañas

**Administrador de la Orden:**  
 Ing. José Roberto Cevillas Canales  
 Jefe de Conservación y Mantenimiento  
 PBX: 2665-6100 Ext. 1131