



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

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 27 de Febrero de 2015 ✓ **No de Orden:** 075 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 169/2014 ✓  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ELECTRONICA COMPUTARIZADA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-161296-108-0  
**Clasificación:** Pequeña Empresa  
**Dirección:** 27 C. Pte. No. 104, 10 mts. al Pte. del Teatro de Roque Dalton, San Miguelito, San Salvador.- Tel: 2235-5708

Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para 4 UPS y Banco de Baterías para el año 2015 ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO TRIMESTRAL	VALOR TOTAL
4	c/u	Sc	Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de 4 UPS de 40Kva, el cual incluye: Banco de Baterías, Marca: PowerWare, Modelo: EATON, Series No. ED114CAB04, ED114CAB03, ED114CAB07, ED113CAB11, capacidad: 40KVA. 4 visitas trimestrales, programadas para los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2015 (ver más especificaciones en oferta)	\$ 1,400.00	\$ 5,600.00 ✓
<u>ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL SERVICIO:</u> 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 período contratado 2. En el Mantenimiento Preventivo se incluye, además de la mano de obra, el costo de los materiales e insumos requeridos para realizarlo (limpiadores de contactos, espumas limpiadores, etc) 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					

**TOTAL US:** \$ 5,600.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Cinco Mil Seiscientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

**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