



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
CIUDAD BARRIOS



## Hospital Nacional de Ciudad Barrios

# 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) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 7:30 am a 3:30 pm ó en el siguiente correo electrónico [oir@salud.gob.sv](mailto:oir@salud.gob.sv)

F:   
Dr. Cesar Emilio Sorto Alegria  
Director



Hospital Nacional de Ciudad Barrios

“Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdamez “

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 21 de Noviembre del 2022</b>	No.Orden:92/2022
----------------	--	------------------

### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

EQUIMSA, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN No. 0066/2022 "ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO"	-	-
1	Cada Uno	ÍTEM: 5, CÓDIGO: 60303726, MONITOR DE SIGNOS VITALES, NEONATAL	\$1,300.00	\$1,300.00
0	Cada Uno	ADJUDICADO: MONITOR DE SIGNOS VITALES NEONATAL, MARCA: BIOCARE, MODELO: PM-900. ACCESORIOS INCLUIDOS: 1 - CABLE COMPLETO PARA ECG, DE 5 DERIVACIONES. 1- MANGUERA PARA BRAZALETE DE NIBP. 1- BRAZALETE NEONATAL PARA NIBP. 1- CABLE INTERMEDIO DE OXÍMETRO (SPO2). 1- SENSOR DE (SPO2) NEONATAL TIPO VENDAJE. 1- SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL REUSABLE. 1- ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES. 1- BATERÍA DE RESPALDO INCORPORADA AL EQUIPO. REGISTRO SANITARIO No: IM154317112016. GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,300.00

SON: mil trescientos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante