



Oficio No. 2014-8400-10502

18 DIC 2014

FECHA

Señores:

MIGUEL ÁNGEL LANDAVERDE OSORIO
(PARAMÉDICOS DE EL SALVADOR)
PROLONGACIÓN CALLE ARCE No. 3020, ENTRE 57 Y 59 AVENIDA NORTE,
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 2265-2099

Presente



Ref. CONTRATACIÓN DIRECTA CD No. 23-2014

“ADQUISICIÓN DE ORQUIDÓMETRO E INSUFLADOR – EXSUFLADOR (ASISTENTE PARA LA TOS) PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINSAL” Fuente de Financiamiento: **FONDOS PRESUPUESTO EXTRAORDINARIO DE INVERSIÓN SOCIAL (PEIS).**

El Ministerio de Salud, le comunica que después de haber analizado y evaluado la oferta presentada para la Contratación Directa en referencia, les ha sido adjudicado lo siguiente:

Renglón	Código	U/M	Cantidad Contratada	Precio Unitario (USD\$)	Valor Total (USD\$)
2	Nombre del Equipo 60307300				
	Insuflador – Exsuflador (Asistente para la Tos)	C/U	1	\$8,500.00	\$8,500.00
	<p>INSUFLADOR – EXSUFLADOR (ASISTENTE PARA LA TOS)</p> <p>MARCA: PHILLIPS - RESPIRONICS MODELO: CoughAssist T70 ORIGEN: USA</p> <p>DESCRIPCIÓN: Equipo para ayudar a los pacientes a eliminar las secreciones broncopulmonares mediante la aplicación alterna de presión positiva y presión negativa, en las vías respiratorias. Con las siguientes características: Presión en un rango de -70 a +70 cm H2O resolución +/- 1cm H2O. Valor Pico Flujo de tos en un rango de 0 a 500 lpm con resolución de +/- 1 lpm. Volumen Tidal inhalado en un rango de 50-2000 ml. Operación manual y automática.</p> <p>ACCESORIOS INCLUIDOS: - 3 set (filtro, adaptador y mascarilla) para uso en paciente adulto.</p>				



Oficio No. 2014-8400-10502

18 DIC 2014

FECHA

Renglón	Código	U/M	Cantidad Contratada	Precio Unitario (USD\$)	Valor Total (USD\$)
	<p>- 3 set (filtro, adaptador y mascarilla) para uso en paciente pediátrico.</p> <p>El equipo cumple con normas de construcción reconocidas internacionalmente, tales como UL, ISO, IEC, entre otras.</p> <p>CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: Voltaje de alimentación: 100 a 240 VAC, 60 Hz, 1 fase Cable de seguridad eléctrica según IEC 60601-1</p> <p>CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS: Para uso de sobremesa, de fácil manejo. Carcasa resistente a la corrosión y a los líquidos de desinfección hospitalaria. Peso ligero no mayor de 5 Kg. Dimensiones aproximadas: Ancho 29.2 cm Profundidad: 19 cm Alto: 23.1 cm</p> <p>CONDICIONES DE RECEPCIÓN E INSTALACIÓN: Se entregará el equipo funcionando con todos los accesorios incluidos, a entera satisfacción del Jefe de los Servicios de Apoyo del Hospital y del Administrador del Contrato.</p> <p>INFORMACIÓN TÉCNICA: Manual de operación en castellano Manual de servicio y partes en español o inglés</p> <p>GARANTÍA: Garantía de dos años contra desperfectos de fábrica, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. Se incluye cuatro visitas de mantenimiento preventivo durante el periodo de la garantía (es decir una visita de mantenimiento preventivo cada seis meses) y las visitas necesarias de mantenimiento correctivo al reportar algún problema. Nos comprometemos y garantizamos el suministro de repuestos por un periodo de 5 años.</p>				



Oficio No. 2014-8400-10502

18 DIC 2014

						FECHA
Reglón	Código	U/M	Cantidad Contratada	Precio Unitario (USD\$)	Valor Total (USD\$)	
	CAPACITACIÓN: Se proporcionará capacitación y comprenderá: Operación y manejo del equipo. Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes, impartidas al operador y técnico de mantenimiento respectivamente. Distribuido el contrato se coordinará y enviará el programa de capacitación al administrador del contrato. Soporte técnico: Nuestra empresa cuenta con personal calificado de nuestro departamento de servicio técnico biomédico, quienes brindarán el soporte para los equipos contratados.					
				TOTAL (USD\$)	\$8,500.00	

El plazo para la entrega del equipo es de **60 DÍAS CALENDARIOS**; contados a partir del día siguiente de distribuido el Contrato a la Contratista.

El lugar de entrega será en el Almacén del Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar Dr. José Antonio Saldaña, ubicado en kilómetro 8 ½ carretera a Los Planes de Renderos, San Salvador.

Para lo cual deberá presentar dentro del término de **CINCO DÍAS HÁBILES** siguientes de haber recibido la notificación de adjudicación la siguiente información:

- Nota de aceptación, indicando en la misma a la persona que autoriza legalmente para suscribir el contrato,

DE LAS PERSONAS NATURALES NACIONALES

FOTOCOPIA CERTIFICADA POR NOTARIO DE:

- Matrícula de Empresa vigente, en caso de no estar vigente, constancia extendida por el Registro de Comercio de que la emisión de la Matrícula se encuentra en trámite de renovación, o primera vez según sea el caso, o boleta de presentación en caso de presentar esta última deberá adjuntar copia certificada de la matrícula del año anterior.
- Documento Único de Identidad (DUI, documento que debe estar vigente.
- Tarjeta de Identificación Tributaria (NIT).



Oficio No. 2014-8400-10502

178 DIC 2014

FECHA

- Tarjeta de Registro de Contribuyente del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA)

ORIGINALES DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:


- Solvencia de Impuestos Internos (IVA y Renta) vigente a la fecha de la contratación
- Solvencia del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) Régimen Salud, vigente a la fecha de la contratación. En caso de no existir registro de empleador y afiliados deberá presentar la respectiva constancia.
- Solvencia del Pago de Cotizaciones Previsionales de la Unidad de Pensiones del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (UPISSS), vigente a la fecha de contratación. En caso de no existir registro de empleador y afiliados deberá presentar la respectiva constancia.
- Solvencia de obligaciones previsionales de todas las AFP'S e IPSFA vigente, a la fecha de contratación. En caso de no tener cotizantes de alguna de las AFP's e IPSFA, deberán presentar las constancias respectivas.
- Solvencia de Impuestos Municipales del domicilio de la Sociedad, en caso de ser persona natural deberá ser del domicilio del local según conste en la Matricula de empresa, en caso de no tener matricula de empresa deberá de presentarla del domicilio del ofertante, vigente a la fecha de contratación.

Con toda consideración,


DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE
MINISTRA



Este documento esta firmado por

	Firmante	EMAILADDRESS=dtic@salud.gob.sv, CN=Firma digital de la DTIC, OU=DTIC, O=Ministerio de Salud, L=San Salvador, ST=San Salvador, C=SV
	Fecha/Hora	Thu Jan 22 12:08:16 CST 2015
	Emisor del Certificado	CN=*.salud.gob.sv, OU=Comodo PremiumSSL Wildcard, OU=Direccion de Tecnologias de Informacion y Comunicaciones (DTIC), O=Ministerio de Salud, STREET=Calle Arce No.827, L=San Salvador, ST=San Salvador, OID.2.5.4.17=503, C=SV
	Numero de Serie	15851056948735932808
	Metodo	urn:adobe.com:Adobe.PPKLite:adbe.pkcs7.sha1 (Adobe Signature)
Nota	Este archivo está firmado digitalmente Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones Ministerio de Salud El Salvador, C.A.	