



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL**  
Departamento de Abastecimiento  
**ORDEN DE COMPRA**

MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: <b>AGROINDUSTRIAS GUMARSAL, S.A. DE C.V.</b>	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 013/ 2015 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 237/ 2015 NUMERO DE LIBRE GESTION: 237/ 2015 <b>FUENTE: FONDO GENERAL (ECOS-NUEVO MODELO)</b>
--	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS ALIMENTICIOS" DESCRITOS EN EL ÍTEM DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante:		DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL (PROVISIÓN DE SERVICIOS)		Forma de Pago:		Crédito a 60 días	
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)		
1	<b>50106040 ARROZ PRECOCIDO.</b> ARROZ PRECOCIDO, MARCA: SAN PEDRO. ORIGEN: NACIONAL. <b>(SE ENTREGARÁN 800 BOLSAS DE 454 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</b>	800	LB	\$ 0.51	\$ 408.00		
2	<b>50112150 FRIJOLES ROJOS DE SEDA.</b> FRIJOL ROJO MARCA: EL MAS RICO. ORIGEN: NACIONAL. <b>(SE ENTREGARÁN 1000 BOLSAS DE 454 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</b>	1000	LB	\$ 0.78	\$ 780.00		
3	<b>50111220 LECHE EN POLVO INTEGRAL.</b> LECHE EN POLVO INTEGRAL MARCA: DOÑA BLANCA. PRESENTACIÓN BOLSA DE 360 GRAMOS. ORIGEN NUEVA ZELANDA. <b>(SE ENTREGARÁN 1362 BOLSAS DE 360 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</b>	1080	LB	\$ 3.28	\$ 3,542.40		
4	<b>50106070 AVENA.</b> AVENA HOJUELA O MOLIDA MARCA: DOÑA BLANCA. ORIGEN CHILE. BOLSAS DE 360 O 350 GRAMOS. <b>(SE ENTREGARÁN 668 BOLSAS DE 360 GRAMOS CADA UNA O 687 BOLSAS DE 350 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</b>	530	LB	\$ 1.03	\$ 545.90		
5	<b>50116180 INCAPARINA.</b> INCAPARINA MARCA: INCAPARINA. ORIGEN: GUATEMALA. <b>(SE ENTREGARÁN 504 BOLSAS DE 450 GRAMOS CADA UNA)</b>	500	LB	\$ 1.13	\$ 565.00		
6	<b>50116100 FLAN.</b> FLAN MARCA: DE LA FAMILIA. ORIGEN: GUATEMALA. <b>(SE ENTREGARÁN 252 BOLSAS DE 450 GRAMOS CADA UNA)</b>	250	LB	\$ 1.47	\$ 367.50		

7	<p><b>50106217 HARINA PARA HOTCAKES CAJA DE (400-500) GRAMOS.</b></p> <p>HARINA PARA HOT CAKE MARCA: DE LA FAMILIA CAJA DE 454 GRAMOS. ORIGEN CUATEMALA.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 275 CAJAS DE 454 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i></p>	275	C/U	\$ 1.64	\$ 451.00
8	<p><b>50106220 HOJUELAS DE MAÍZ, CAJA.</b></p> <p>HOJUELA DE MAÍZ MARCA: GRAN DIA CAJA DE 620 GRAMOS.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 300 CAJAS DE 620 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i></p>	300	C/U	\$ 2.19	\$ 657.00
10	<p><b>50106480 PASTA MACARRONES.</b></p> <p>PASTA MACARRONES MARCA: ANITA ROLLO DE 200 GRAMOS. ORIGEN PERÚ.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 318 ROLLOS DE 200 GRAMOS CADA UNO)</i></p>	140	LB	\$ 0.66	\$ 92.40
11	<p><b>50106440 PASTA CONCHITAS.</b></p> <p>PASTA CONCHITA MARCA: ANITA SE OFERTA BOLSA DE 170 GRAMOS PRESENTACIÓN CODITOS. ORIGEN PERÚ.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 347 BOLSAS DE 170 GRAMOS CADA UNO)</i></p>	130	LB	\$ 0.78	\$ 101.40
13	<p><b>50116285 SALSA DE TOMATE PARA COCINAR, CAJA DE 12 UNIDADES, SOBRES.</b></p> <p>SALSA DE TOMATE PARA COCINAR CAJA DE 12 UNIDADES MARCA: CAMPO FRESCO SOBRES DE 4 ONZAS ORIGEN NACIONAL PRECIO POR CAJA DE 12 SOBRES.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 80 CAJAS DE 12 UNIDADES CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i></p>	80	C/U	\$ 3.84	\$ 307.20
17	<p><b>50114100 ATÚN EN AGUA, LATA.</b></p> <p>ATUN EN AGUA LATA DE 160 GRAMOS MARCA: CALVO. ORIGEN NACIONAL.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 375 LATAS DE 160 GRAMOS DE CONTENIDO NETO CADA UNA)</i></p>	375	C/U	\$ 1.85	\$ 693.75
19	<p><b>50109110 ACEITE VEGETAL, BOTELLA.</b></p> <p>ACEITE VEGETAL MARCA: GUMARSALM BOTELLA 750 ML. ORIGEN GUATEMALA U HONDURAS.</p> <p><i>(SE ENTREGARÁN 326 BOTELLAS DE 750 ML CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i></p>	326	C/U	\$ 1.30	\$ 423.80

20	50106300	<b>MAIZ HARINA PARA TORTILLAS (NIXTAMISADO).</b> HARINA DE MAÍZ PARA TORTILLAS MARCA DOÑA BLANCA PRESENTACIÓN BOLSA DE 1 LIBRA ORIGEN EL SALVADOR. <i>(SE ENTREGARÁN 1700 BOLSAS DE 1 LIBRA CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i>	1700	LB	\$ 0.39	\$ 663.00
21	50116320	<b>SAL COMUN YODADA.</b> SAL COMUN YODADA MARCA BLANQUITA BOLSA 400 GRAMOS ORIGEN EL SALVADOR. <i>(SE ENTREGARÁN 68 BOLSAS DE 400 GRAMOS CADA UNA)</i>	60	LB	\$ 0.12	\$ 7.20
22	50101150	<b>AZUCAR MORENA.</b> AZUCAR MORENA MARCA DEL CAÑAL PRESENTACIÓN BOLSA DE 2 LIBRAS ORIGEN EL SALVADOR. <i>(SE ENTREGARÁN 342 BOLSAS DE 2 LIBRAS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i>	684	LB	\$ 0.45	\$ 307.80
28	50110200	<b>HUEVO DE GALLINA, MEDIANO, CARTON DE 30 UNIDADES.</b> HUEVO DE GALLINA MEDIANO CARTÓN DE 30 UNIDADES MARCA NO APLICA ORIGEN EL SALVADOR. <i>(SE ENTREGARÁN 50 CARTONES DE 30 UNIDADES CADA UNO. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i>	1500	C/U	\$ 0.14	\$ 210.00

Cantidad en letras: DIEZ MIL CIENTO VEINTITRÉS 35/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA **SUMAN..>** \$ **10,123.35**

Cifrado Presupuestario: **2015-3200-3-02-16-21-1-54101**

Destino: Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional

**Nota:** En caso de no realizarse esta negociación, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del Departamento de Abastecimiento, de la Región Occidental de Salud.

**PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN:**

Presentar factura duplicado-cliente mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

- 1 En la parte superior debe describir **Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General (Ecos-Nuevo Modelo)**
- 2 La descripción del suministro o servicio, deberá describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada ítem.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente el código del suministro o servicio.
- 4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.

**OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:**

- 1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepción del suministro o servicio.
- 2 Después de la recepción del suministro o servicio deberá presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de Recepción debidamente firmadas por la persona que entrega y la que recibe, juntamente con el Administrador de Contrato.
- 3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicios, deberá coordinar con el Administrador de Contrato.
- 4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de América, le aplicara el 1% de retención, según lo establece el Artículo 162 del Código Tributario.
- 5 Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente las fechas de entrega; y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica (LACAP).

6 Deberá rendir garantía de cumplimiento de la orden de compra por el doce por ciento (12%) del valor total de la misma, en dólares de los Estados Unidos de América, en original y tres (3) fotocopias, la cual deberá entregar en el Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud a más tardar cinco (5) días hábiles después de recibir la orden de compra. La vigencia será el plazo comprendido desde el día de recepción de la orden de compra hasta 30 días después de haber sido recibidos a entera satisfacción los insumos o servicios solicitados. La garantía consistirá en Fianza Bancaria y deberá ser emitida a través de un banco o institución aseguradora con domicilio legal en El Salvador y autorizado por la Superintendencia del Sistema Financiero, extendiéndose a favor del Ministerio de Salud (MINSAL).

7 Se requiere que los productos suministrados, tanto en primera como en segunda entrega, tengan una duración de no menos de cinco meses, contado este tiempo a partir de la fecha en que sean entregados. Si entrega productos, ya sea en primera o segunda entrega, con fecha de duración inferior a los cinco meses estipulados, tendrá que presentar carta compromiso, en la que exprese su compromiso de sustituir dichos productos si éstos no son consumidos antes de llegada la fecha de vencimiento de los mismos.

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

**Administrador de Contrato.:**

Dra. Rosa María Bonilla  
Teléfono: 2445-6129

**Guardalmacen.:**

Sr. Rafael Ramón Rebollo  
Teléfono: 2441-2877

**Tiempo de entrega.:**

La entrega de los suministros debe realizarse de la siguiente manera, para los ítems que se haya especificado: PRIMERA ENTREGA: el 50% de la cantidad contratada a más tardar 10 días después de recibida la Orden de Compra. SEGUNDA ENTREGA: el 50% restante a más tardar 45 días contados a partir de un día después de cumplidos los 10 días estipulados como plazo máximo para la primera entrega.

Fecha de Recepción de Orden de Compra:

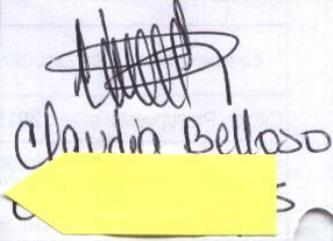
**07 SEP 2015**

Fecha Programada para Entrega:

**17 SEP 2015**

Dirección del Almacén de Suministros:  
(Región Occidental de Salud)

21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente,  
atrás del Centro de Rehabilitación Integral de Occidente (CRIO), Santa Ana

ORIGINAL:	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
La Contratista UFI - Minsal Abastecimiento			
COPIA : Almacén Administrador Programación y control			
	Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dra. Dora María Vega de Sánchez Directora Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa

