



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
24/02/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1238
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	PRODUCTOS Y SERVICIOS ORTOPEDICOS, S.A. DE C.V.	
NIT DEL SUMINISTRANTE:		
DIRECCION SUMINISTRANTE:		

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1.00	Unidad	PROCESO LG No. 42/2020 "SUMINISTRO DE COMPONENTES PARA LA ELABORACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS ESPECIALES PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD"; de conformidad a la oferta presentada y según detalle: - ITEM 3: Líner de sílicón sin pin para Prótesis Transibial, Forma cónica, Circunferencia proximal mayor que la circunferencia distal, Espesor 9 mm distal, 6 mm cresta tibial, 2.5 mm proximal progresivo, Marca: WILLOW WOOD, País de origen y fabricación: USA. TIEMPO DE ENTREGA: 8 días hábiles a partir de la orden de compra y previa toma de medidas. GARANTÍA: 12 meses, limitada estrictamente a desperfectos de fabricación, no así por desperfectos.	\$500.00	\$500.00
1.00	Unidad	ITEM 6: Líner de sílicón con su respectivo pin para Prótesis Transibial, Forma cónica, Circunferencia proximal mayor que la circunferencia distal, Espesor 9 mm distal, 6 mm cresta tibial, 2.5 mm proximal progresivo, Marca: WILLOW WOOD, País de origen y fabricación: USA. TIEMPO DE ENTREGA: 2 días hábiles a partir de la orden de compra y previa toma de medida. GARANTÍA: 12 meses, limitada estrictamente a desperfectos de fabricación, no así por desperfectos.	\$500.00	\$500.00

TOTAL: \$1,000.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: HASTA 8 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA Y PREVIA TOMA DE MEDIDAS

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: INSTALACIONES DEL LABORATORIO DE PRÓTESIS DEL EDIFICIO DE FOPROLYD

 Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 Lidia Roxana Urdina Productos y Servicios Ortopedicos, S.A. de C.V. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SIL VIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE	2133-6200	2133-6233	silviamirez@fondolisiados.gob.sv