



**Esta es una versión pública del
documento original de conformidad
con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo
relativo a la información confidencial y
datos personales.**

**ISBM****INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL****ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS****GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

DIRECCIÓN: Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América

LUGAR Y FECHA: San Salvador, 30 de abril de 2020

Nro. DE ORDEN: 033/2020-ISBM

Nro. DE PROCESO:

CD 009/2020-ISBM

SEÑORES (A): GRUPO ADYSA, S.A. DE C.V.

NIT Y/O NRC:

DIRECCIÓN:

CONTRATACIÓN DIRECTA Nro. CD 009/2020-ISBM
"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES DEGENERATIVAS VULNERALES AL COVID-19"

Nro ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	COSTO UNITARIO INCLUYE IVA	MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$
18	335970	Cada uno	12-02001-000; AMITRIPTILINA CLORHIDRATO; TABLETA O GRAGEA DE 25 MG; BLÍSTER CON TABLETAS O GRAGEAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICA)	\$0.1800	\$60,474.60
19	168170	Cada uno	02-01002-000; ACIDO VALPROICO SAL SODICA; TABLETA DE 500 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICA)	\$0.4400	\$73,994.80
20	185900	Cada uno	01-02001-000; ALOPURINOL; TABLETA DE 300 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICA)	\$0.1000	\$18,590.00
21	93020	Cada uno	04-01007-000; ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA + PARACETAMOL; GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG; BLÍSTER DE GRAGEAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICA)	\$0.1900	\$17,673.80
22	116640	Cada uno	07-03040-000; IRBESARTAN +HIDROCLOROTIAZIDA; TABLETA DE 150 MG + 12.5 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICA)	\$0.7200	\$83,980.80
23	48520	Cada uno	22-01103-000; DIOSMINA; TABLETAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 600 MG; BLÍSTER CON TABLETAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.9300	\$45,123.60
24	71900	Cada uno	08-01002-000; FUROSEMIDA ; TABLETA DE 40 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.0500	\$3,595.00
25	50568	Cada uno	21-01003-000; CLORHIDRATO DE TERAZOCIN; TABLETA DE 5 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.4200	\$21,238.56
26	51600	Cada uno	02-01020-000; FENITOINA SODICA; TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG; BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS, O FRASCO DE 100 TABLETAS O CÁPSULAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.2800	\$14,448.00
27	29000	Cada uno	02-01013-000; LAMOTRIGINA; TABLETA DE 100 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.4000	\$11,600.00
28	5958	Cada uno	11-01019-000; MOMETASONA FUROATO; SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS; FRASCO DE 140 DOSIS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$11.5000	\$68,517.00
29	808	Cada uno	11-01026-000; MOMETASONA FUROATO; SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS; FRASCO DE 60 DOSIS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$14.5000	\$11,716.00
30	33966	Cada uno	01-03006-000; PREDNISONA; TABLETA DE 50 MG; BLÍSTER CON TABLETAS(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.1800	\$6,113.88

	TOTAL:	\$437,066.04
--	--------	--------------

EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE BUENA CALIDAD POR UN MONTO EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, A FAVOR DEL ISBM, DENTRO DEL PLAZO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS BIENES; DICHA GARANTÍA DEBERÁ ESTAR VIGENTE POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE RECEPCIÓN. SE REALIZARÁ AL ADJUDICADO EL PAGO LUEGO DE HABER RECIBIDO A SATISFACCIÓN LOS BIENES, ABONO A CUENTA, EN LA FACTURACIÓN EL PROVEEDOR DEBERÁ REFLEJAR RETENCIÓN DEL 1% EN CONCEPTO DE IVA, SEGÚN RESOLUCIÓN NRO. 12301-NEX-1745-2008 DE FECHA 26 DE AGOSTO DE 2008 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS.

TOTAL EN LETRAS:	CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y SEIS 04/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO
OBSERVACIONES:	NO APLICA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ART. 119 INCISO II LACAP, ORDEN EMITIDA SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO NRO. 606, REFORMA AL DECRETO NRO. 593 Y LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS PARA COMPRAR POR EMERGENCIA DETECTADA POR LA PANDEMIA COVID-19, NUMERAL 4.
FORMA DE PAGO:	DEPÓSITO A CUENTA, INSTITUCIÓN FINANCIERA: [REDACTED] NOMBRE DE CUENTA: [REDACTED] NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]
DOCUMENTOS PARA PAGO:	FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL, ACTA DE RECEPCIÓN FIRMADA Y SELLADA POR REPRESENTANTE DE ISBM Y PROVEEDOR, ORDEN DE INICIO, DOCUMENTO CONTRACTUAL.
LUGAR DE ENTREGA:	BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1246, SAN SALVADOR.
FECHA DE ENTREGA:	LAS ENTREGAS SE HARÁN EN DOS PEDIDOS, CADA UNA CON ENTREGA DE FORMA INMEDIATA O A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 15 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA ORDEN DE PEDIDO. LA SEGUNDA ENTREGA SE SOLICITARÁ 3 MESES DESPUÉS DE RECIBIDA LA PRIMERA.



ROSA ELVIA AZUCENA CANALES LAZO
PRESIDENTA DIRECTORA PRESIDENTA ISBM

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30	MARLON WINSTON MONJARAS RAMÍREZ	2239-9200