



**DISTRIBUIDO**  
**UACI - DNM**  
FECHA: **22 SEP 2015**



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES**

**ORDEN DE COMPRA**  
**DIRECCION NACIONAL DE MEDICAMENTOS**

**Tels. 2522-5005, 2522-5026**

**uaci@medicamentos.gob.sv**

**SEÑORES: MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO**

**(PARAMEDICOS DE EL SALVADOR)**

**NIT: 0202-070267-101-7**

**PRESENTE.**

**ORDEN NÚMERO: DNM 104 2015**

**LIBRE GESTION No. 095/2015**

**COMPRASAL No. 20150095**

**FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2015**

**OLICITAMOS A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO "ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA EL LABORATORIO DE INSUMOS MÉDICOS", EN NUESTRAS INSTALACIONES UBICADAS EN URBANIZACION JARDINES DEL VOLCAN, BOULEVARD MERLIOT Y AV. JAYAQUE, EDIFICIO DNM, CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD.**

**DEPENDENCIA SOLICITANTE: LABORATORIO DE INSUMOS MÉDICOS**

**FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS**

# REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (U\$)	PRECIO TOTAL
01	AUTOCLAVE DE MESA CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR SEMI-AUTOMÁTICO DE ACERO INOXIDABLE MARCA: TUTTNAUER, MODELO: 2340M 19LITROS, DIMENSIONES GENERALES LARGO X ALTO X ANCHO 508MM X 362MM X 550MM.  ACCESORIOS QUE SE INCLUYEN CON EL EQUIPO: BANDEJAS DE ACERO INOXIDABLE GRADO 316, SOPORTE DE BANDEJA, SOBRE DE CHAMBER BRITE (LIMPIADOR PARA AUTOCLAVES)	1	C/U	\$ 3,750.00	\$ 3,750.00

Handwritten signature



## UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES



	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>TERMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS EMITIDAS POR LA DNM Y OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA FORMAN PARTE INTEGRAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA.</b></li><li>• <b>GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES:</b> POR EL 10% SOBRE EL MONTO CONTRATADO, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE EN UN PLAZO MAXIMO DE 5 DIAS HABILES POSTERIORES A LA RECEPCION A CONFORMIDAD DEL BIEN Y ESTARÁ VIGENTE POR DOS AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA RECEPCION A CONFORMIDAD.</li><li>• <b>LA GARANTÍA SERÁ:</b> FIANZA BANCARIA O DE ASEGURADORA.</li><li>• <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 03 DIAS HÁBILES POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.</li></ul>				
	<b>TOTAL CON IVA</b>				<b>\$3,750.00</b>

NIT DE LA DNM : 0614-020312-105-7

DESTINO: OFICINAS DE LA DNM.

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO: INGA. CONY NATALY HERRERA ROSALES, TÉCNICO SUPERVISOR / LABORATORIO DE INSUMOS MÉDICOS , COORDINAR CON ELLA AL TELEFONO: 2522-5088, CORREO ELECTRONICO: cony.herrera@medicamentos.gob.sv

NOTA: EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, LA DNM PODRA ADJUDICAR A OTRO PROVEEDOR Y ESTA ORDEN DE COMPRA DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA.

K1



## UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES



ORIGINAL:	SUMINISTRANTE, UACI
COPIAS:	UFI
	ACTIVO FIJO
	UNIDAD SOLICITANTE
	ADMINISTRADOR DE
	ORDEN DE COMPRA

POR CONTRATANTE (DNM)	MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO (PARAMEDICOS DE EL SALVADOR) NIT: 0202-070267-101-7
AUTORIZO:	ES CONFORME:
 GERENTE GENERAL LICDA. SARA REBECA LOPEZ GERENTE GENERAL	  01888473-5 PARAMEDICOS DE EL SALVADOR Ing. Miguel Angel Landaverde Osorio
	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

### CONDICIONES DEL SUMINISTRO ORDEN DE COMPRA No. DNM 104 2015

#### OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

1. Someterse a las disposiciones legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, la fecha de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, la DNM, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.
3. Presentar Factura debidamente detallada, la cual no deberá estar borrada, enmendada, tachada y/o deteriorada. Entregar copia de factura y acta en la UACI, emitida a Nombre de Dirección Nacional de Medicamentos.
4. En la factura tiene que venir reflejado el número de renglón que se le ha adjudicado y su descripción, el número de orden de compra, número de solicitud de compra, si el suministro es cualquier tipo de equipo, detallar el número de serie cada uno de los equipos y modelos.
5. Presentar las Garantías exigidas en el tiempo requerido.

#### OBLIGACIONES DE LA DNM

- 1 Pagar el valor del suministro **\$3,750.00**, previo los trámites legales, después que el Administrador de la Orden de Compra, haya recibido totalmente el suministro y/ o servicio contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
- 2 El Acta de Recepción será elaborada por el/la Administrador/a de la Orden de Compra



### UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

- 3 El/La Administrador/a de la Orden de Compra firmara y sellara el Acta de Recepción a total satisfacción del suministro. Dicha acta será firmada y sellada por el Suministrante, con el Vo. Bo. de Activo Fijo
- 4 Cancelar en 30 días calendario, posteriores a la entrega del Quedan respectivo con el valor de la factura correspondiente.
- 5 La DNM procederá a la cancelación respectiva, siempre y cuando las garantías exigidas por esta Orden de Compra hayan sido presentadas de conformidad y dentro del plazo establecido.

### OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO

**TIEMPO DE ENTREGA DEL SUMINISTRO: 03 DIAS HABILES POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.**

- En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente, solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.
- Las obligaciones que contrae la DNM por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables