

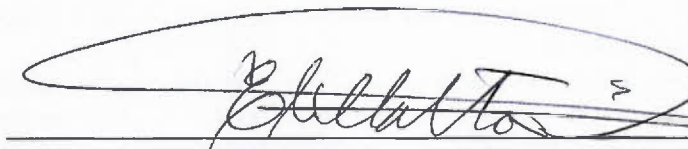
FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD						
COPIA						
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS						
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)						
Dirección: Novena Calle Poniente, Número tres mil ochocientos cuarenta y tres, entre setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, Colonia Escalón, San Salvador.						
Libre Gestión No: 61/2016		"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR Y UNIDADES MÓVILES DEL FOSALUD 2016"				
Lugar y Fecha		San Salvador, 17 de Noviembre de 2016				No. de orden: 47/2016
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE: / DISTRIBUIDORA COLLADO						NIT:
Dirección: Avenida Vista Hermosa, Colonia Vista Hermosa #445 local D, San Salvador Teléfono: 2131-6978 Fax 2242-5839 Correo electrónico: distribuidoracollado@hotmail.com						NRC: 247019-2
ÍTEM	CODIGO SINAB	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
3	20201130	200	C/U	Descripción del producto solicitado por FOSALUD: DESINFECTANTE , Rápido tipo spray para piezas de mano de alta y baja velocidad y fibras ópticas, a base de alcohol etílico y formaldehído con acción bactericida y fungicida o triclosan de 240 a 500 ml. Vencimiento mínimo en 36 meses Descripción del producto contratado: DESINFECTANTE , Rápido tipo spray para piezas de mano de alta velocidad y fibras ópticas, a base de alcohol y triclosan, con acción bactericida y fungicida de 240 ml. Vencimiento mínimo en no menor a 36 meses al momento de la entrega. MARCA: CR-36 REGISTRO SANITARIO DNM: I.M. 084324072014	\$12.50	\$2,500.00
4	20201135	1,000	C/U	Descripción del producto solicitado por FOSALUD: PELÍCULA PLÁSTICA de polipropileno, para empaque, adherente con propiedades de estiramiento, clara y transparente, de 15" a 20" de ancho, deberá contar con dispensador. SIN VENCIMIENTO de 250	\$20.00	\$20,000.00

			metros aproximadamente.		
			Descripción del producto contratado: PELÍCULA PLÁSTICA , de polipropileno, para empaque, adherente con propiedades de estiramiento, clara y transparente, de 18" (45.72 CMS) de ancho, y de largo 265 metros aproximadamente, con dispensador. SIN VENCIMIENTO. MARCA: NO ESPECIFICA		
TOTAL (IVA INCLUIDO)					\$ 22,500.00
Total en Letras: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.					
CIFRADO PRESUPUESTARIO:		2016-3235-3-02-05-21-1-54113			
OBSERVACIONES:		EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINAS. SOPENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LACAP.			
CONDICIONES GENERALES DEL BIEN O SERVICIO: Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento:					
<p>El contratista deberá de nombrar por escrito a un representante único y exclusivo para facilitar el flujo de información, así como para que se realicen las coordinaciones respectivas con el administrador de la orden de compra, este debe de enviar nota al administrador de la orden de compra con dicha información, en un plazo de tres días calendario posteriores a la distribución de la orden de compra.</p> <p>El material e instrumental deben de ser garantizados por el contratista, de forma tal que si no cumplen con el objeto de su fabricación, estos deberán ser cambiados por otro que cumpla las características requeridas.</p>					
CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL BIEN:					
<p>Para el ítem número tres no se aceptara que el suministro tenga una fecha de vencimiento menor a treinta y seis meses, a partir de la fecha de la recepción en el almacén de insumos médicos y odontológicos del FOSALUD.</p>					
SERVICIOS CONEXOS REQUERIDOS.					
<p>El Contratista debió considerar en sus costos, los servicios de capacitación, en el manejo de los productos adquiridos en los ítems tres y cuatro, para el Personal Odontológico, el cual comprende ciento cincuenta personas de las diferentes regiones de Salud de El Salvador (Occidental, Metropolitana Paracentral, Central y Oriental). El capacitador, Lugar y Alimentación deberá de ser proporcionado por el contratista. Las capacitaciones se desarrollarán durante la vigencia de la orden de compra, previa coordinación con el administrador del mismo. El contratista deberá enviar al administrador de la orden de compra, el currículo con los respectivos atestados del capacitador, a más tardar cinco días calendario previo a la primera capacitación para obtener su aprobación.</p>					
<p>Para la cancelación de los servicios adquiridos el Contratista está obligado a presentar en los primeros dieciocho días de mes, como fecha límite, la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Factura Duplicado Cliente a nombre del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (original y dos copias) ✓ La factura contendrá la Retención IVA 1%, el cual se calculará sobre el valor neto de la compra, es decir, sin el 13% del IVA y valor total facturado menos dicho 1%. 					

<ul style="list-style-type: none"> ✓ La factura debe ser presentada en la Gerencia Financiera Institucional, previa firma y revisión del Administrador de la Orden de Compra. ✓ Acta de Recepción elaborada por el Administrador de Orden de Compra. (original y una copia) ✓ El Acta de Recepción y Factura deberá contener: Número de Solicitud de Cotización de Libre Gestión, Número de la Orden de Compra, Número de ítem, precio unitario, precio total y descripción del suministro y/o servicio. ✓ Presentar en original y dos copias el detalle del servicio prestado (esto aplica para el caso de suministro o servicios de varias entregas). ✓ La cancelación se efectuará en la Unidad de Tesorería de la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD, en dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario posteriores a que el contratista haya presentado para trámite el quedan respectivo a dicha Gerencia. ✓ La recepción de las facturas, en la Gerencia Financiera, es del uno al dieciocho de cada mes, en aquellos casos en los que se establezcan entregas en períodos posteriores a estas fechas, el contratista podrá entregar con Notas de Remisión; si el contratista decide facturar, ésta factura deberá ser anulada y facturada con fecha del siguiente mes, agregando la leyenda: "Este producto fue entregado en fecha (colocar fecha de recepción original) con número de factura (el número de documento con el cual entregó) para evitar cambios en el acta de recepción. Además deberá anexar una copia de la factura anulada o nota de remisión en original. El pago se efectuará mediante abono a la cuenta corriente número a nombre de: 	
GARANTIA:	<p>El contratista deberá presentar la siguiente garantía: a) GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR. El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra la Garantía de Fabricante o Distribuidor mediante carta firmada y sellada por el Representante legal o Apoderado especial o propietario, en un periodo de CINCO días hábiles posteriores a la recepción del suministro, en donde se compromete a reemplazar los suministros, por desperfectos de fábrica, mala elaboración, mala calidad, mal funcionamiento o averías, en un plazo no mayor a TRES días calendario posteriores a la notificación por parte del Administrador de la Orden de Compra. La garantía permanecerá vigente a partir de la fecha de entrega del suministro hasta SEIS MESES. La garantía deberá presentarse en el Fondo Solidario para la Salud, ubicado en Novena Calle Poniente, entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador.</p>
FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:	<p>Forma de entrega:</p> <p>Para la recepción de los suministros, el contratista deberá realizar una sola entrega por la totalidad de los bienes. No se aceptarán entregas parciales.</p> <p>Plazo de entrega:</p> <p>El contratista deberá de tener a disposición los suministros en quince días calendarios, posteriores a la distribución de la orden de compra. Si el último día del plazo, es no hábil, deberá entregar en el siguiente día hábil; sin que esto implicare al contratista atraso en su entrega.</p> <p>Lugar de entrega:</p> <p>El contratista deberá de entregar los suministros en el ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS DEL FOSALUD en la siguiente dirección: Plantel las Palmas en calle Norma y pasaje Aida Número ocho, polígono B Col. Las Palmas Ilopango San Salvador.</p> <p>Condiciones de Entrega:</p> <p>Para los suministros del ítem número cuatro, el contratista lo entregará identificado con etiqueta por caja que especifique el contenido y cantidad, deberá además llevar el logo de FOSALUD a color en un</p>

área visible, así como el número de libre gestión, orden de compra, empresa adjudicada y números de teléfono para la asistencia técnica.

El Contratista deberá de entregar los suministros del ítem tres, debidamente empacado y de forma individual. Además, debe de colocar una viñeta en el embalaje principal, la cual debe llevar la leyenda "propiedad del FOSALUD", el número de libre gestión, así como el número del ítem. Esta deberá colocarse en el empaque primario y secundario.



LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ
DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD



Datos del Administrador de Orden de Compra:

Nombre: Dr. Roberto Zabdiel Ramos

Cargo: Coordinador de Programa Especial

Tel. 2528-9700 Ext. 171

Correo electrónico: robertoramos@fosalud.gob.sv