

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

**MINISTERIO DE SALUD**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**ORDEN DE COMPRA**

<b>SEÑORES:</b> IMPRENTA LA TARJETA, S. A. DE C. V. <b>NIT:</b> 39 AV. SUR # 1609, COLONIA DINA SAN SALVADOR TEL.: 2242-1680 <b>PRESENTE</b>	ORDEN NÚMERO: 230/2016
	SOLICITUD No. 187/2016
	FECHA: 14 DE JULIO DE 2016
	ESTE DOCUMENTO SE DISTRIBUYO:

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR A MÁS TARDAR EN 15 DIAS CALENDARIO DESPUES DE SER APROBADA LA MUESTRA POR PARTE DEL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EN LAS INSTALACIONES DEL ALMACÉN RESPECTIVO DEL COMPLEJO DE ALMACENES DEL PLANTEL EL PARAÍSO DEL MINISTERIO DE SALUD, UBICADO EN FINAL 6ª. CALLE ORIENTE No. 1105, COLONIA EL PARAÍSO, BARRIO SAN ESTEBAN, SAN SALVADOR, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN. TEL DEL ALMACEN-. 2591-7854 O 2591-7835

DEPENDENCIA SOLICITANTE: PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	FORMA DE PAGO: CHEQUE CON CARGO AL PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE TUBERCULOSIS RONDA 9/NMF
--	--

REGL ÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
1	<p><b><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 80509355</u></b>  <b>BOLETIN INFORMATIVO DE COMUNICACIÓN EXTERNA</b></p> <p><b><u>SE OFRECE:</u></b>  <b>BOLETIN INFORMATIVO DE COMUNICACIÓN EXTERNA</b></p> <p>BOLETIN DE INVESTIGACIONES CON ENFOQUE EN TUBERCULOSIS. EDICION DEL DOCUMENTO. DIAGRAMACION DOCUMENTO IMPRESIÓN FULL COLOR. NUMERO ESTIMADO DE PAGINAS DE 20 A 25 PÁGINAS IMPRESAS EN TIRO Y RETIRO EN PAPEL BOND B20. PORTADA Y CONTRAPORTADA IMPRESA EN TIRO Y RETIRO, EN CARTULINA FOLCOTE C12 MAS BARNIZ UV BRILLANTE. MEDIDAS DEL BOLETIN CERRADO: 17 CMS X 24 CMS. ACABADO: PEGADO SISTEMA HOTMELT. FORMATO DIGITAL: EDITABLE INDESIGN CS6.</p> <p><b><u>PLAZO, FORMA Y TRÁMITE DE PAGO.</u></b></p> <p>EL MINSAL HARÁ EFECTIVO EL PAGO DE ACUERDO A LOS PRECIOS PACTADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. CRÉDITO A 30 DÍAS.</p> <p>FAVOR PRESENTAR FACTURA (DUPLICADO CLIENTE) DE CONSUMIDOR FINAL EN COLUMNA DE VENTAS EXENTAS, EN COPIA Y 2 FOTOCOPIAS A NOMBRE DEL PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9/NMF, EN LA UACI DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA VERIFICAR SU CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA. POSTERIORMENTE DEBERÁ GESTIONAR EN EL PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. EL QUEDAN CORRESPONDIENTE, AMBAS INSTANCIAS UBICADAS EN EL MINISTERIO DE SALUD CALLE ARCE No. 827 S.S.</p> <p>DEBERÁ ANEXAR ORIGINAL DE ORDEN DE COMPRA Y ACTA DE RECEPCIÓN PARA EL TRAMITE DE PAGO.</p>	370	C/U	\$ 2.50	\$ 925.00
	PASA.....				\$ 925.00

RENG LÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>LA FACTURA DEBERÁ CONTENER EL NÚMERO DE LA ORDEN DE COMPRA CON LAS DESCRIPCIONES DEL SUMINISTRO, PRECIOS UNITARIOS Y TOTALES DE ACUERDO A LO PACTADO.</p> <p>EL PAGO SE HARÁ MEDIANTE CHEQUE EN LA UNIDAD DE FONDOS EXTERNOS DEL MINSAL, UBICADO EN CALLE ARCE No. 827 S.S. TEL. 2205-7177.</p> <p>EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ EL DR. CARLOS HERNANDEZ AVILA COORDINADOR DE REDES DE LABORATORIO INS-MINSAL QUIEN PUEDE SER CONTACTADO AL TELEFONO: 2520-3056 O AL CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:cehernandez@salud.gob.sv">cehernandez@salud.gob.sv</a>. QUIÉN SERÁ LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.</p>				\$ 925.00
	<b>TOTAL EXENTO DE IVA.....</b>				<b>\$ 925.00</b>

TOTAL EN LETRAS SIN IVA INCLUIDO:

SON: NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 DÓLARES..... \$ 925.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: (8.7.10.6) (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-712)

DESTINO: PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA 1: ALMACÉN Y/O SITIO DE RECEPCIÓN.

COPIA 2: UFI

COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.

COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.

COPIA 5: ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (EL SUMINISTRANTE)
AUTORIZÓ:	ES CONFORME:
ING. RIGOBERTO PLEITÉS SANDOVAL GERENTE GENERAL DE OPERACIONES DEL MINSAL	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>LA FACTURA DEBERÁ CONTENER EL NÚMERO DE LA ORDEN DE COMPRA CON LAS DESCRIPCIONES DEL SUMINISTRO, PRECIOS UNITARIOS Y TOTALES DE ACUERDO A LO PACTADO.</p> <p>EL PAGO SE HARÁ MEDIANTE CHEQUE EN LA UNIDAD DE FONDOS EXTERNOS DEL MINSAL, UBICADO EN CALLE ARCE No. 827 S.S. TEL. 2205-7177.</p> <p>EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ EL DR. CARLOS HERNANDEZ AVILA COORDINADOR DE REDES DE LABORATORIO INS-MINSAL QUIEN PUEDE SER CONTACTADO AL TELEFONO: 2520-3056 O AL CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:cehernandez@salud.gob.sv">cehernandez@salud.gob.sv</a>, QUIÉN SERÁ LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.</p>				\$ 925.00
	<b>TOTAL EXENTO DE IVA.....</b>				\$ 925.00

TOTAL EN LETRAS SIN IVA INCLUIDO:

SON: NOVECIENTOS VEINTICINCO 00/100 DÓLARES..... \$ 925.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: (8.7.10.6) (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-712)

DESTINO: PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.

ORIGINAL: SUMINISTRANTE

COPIA 1: ALMACÉN Y/O SITIO DE RECEPCIÓN.

COPIA 2: UFI

COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.

COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.

COPIA 5: ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

POR CONTRATANTE  
(EL MINSAL)

AUTORIZÓ:

ING. RIGOBERTO PLEITÉS SANDOVAL  
GERENTE GENERAL DE OPERACIONES DEL MINSALPOR CONTRATISTA  
(EL SUMINISTRANTE)

ES CONFORME:

HECTOR UÑES RAMIREZ

IMPRESA  
laTarjeta  
S.A. de C.V.

NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

**CONDICIONES DEL SUMINISTRO****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, 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 Pública.

**OBLIGACIONES DEL GOBIERNO**

1. Pagar el valor del suministro del **SERVICIO DE REPRODUCCION (BOLETIN INFORMATIVO)** previo los trámites legales, después que el **GUARDALMACEN DEL ALMACÉN RESPECTIVO DEL COMPLEJO DE ALMACENES DEL PLANTEL EL PARAÍSO DEL MINSAL**, haya recibido el **SERVICIO DE REPRODUCCION (BOLETIN INFORMATIVO)**, contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. **EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ EL COORDINADOR DE REDES DE LABORATORIO INS-MINSAL**, quien vigilará el cumplimiento de la presente Orden de Compra y será el administrador de la misma, debiendo dar seguimiento de la ejecución de la orden y que ésta se realice en el plazo acordado y de acuerdo a las condiciones pactadas, en estricto apego a lo siguiente:
  - a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en la orden de compra o contratos;
  - b) Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos;
  - c) Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones;
  - d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final;
  - e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley;
  - f) Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que ésta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes;
  - g) Gestionar ante la UACI las órdenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad;
  - h) Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras, bienes o servicios, durante el período de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las misma para que ésta proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles;
  - i) Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato.

**OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO**

1. La fecha de entrega del **SERVICIO DE REPRODUCCION (BOLETIN INFORMATIVO)**, está estipulada en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. El **SERVICIO DE REPRODUCCION (BOLETIN INFORMATIVO)**, al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción del **GUARDALMACEN DEL ALMACÉN RESPECTIVO DEL COMPLEJO DE ALMACENES DEL PLANTEL EL PARAÍSO DEL MINSAL** quién firmará, sellará, fechará, colocará su nombre y su cargo en el acta de recepción de los suministros y en la (s) factura(s) correspondiente(s).
3. 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.
4. Las obligaciones que contrae el Gobierno 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.