



DISTRIBUIDO
UACI - DNM
FECHA: 26 JUN. 2017



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

ORDEN DE COMPRA
DIRECCION NACIONAL DE MEDICAMENTOS

Tels. 2522-5005, 2522-5026, 2522-5000
uaci@medicamentos.gob.sv

| | | | |
|--------------|--|----------------|---------------|
| SEÑORES: | ASOCIACION DEMOGRAFICA SALVADOREÑA/ PRO-FAMILIA | ORDEN NUMERO: | DNM-0039-2017 |
| NIT: | 0614-170562-003-8 | LIBRE GESTION: | 39/2017 |
| | | COMPASAL: | 20170039 |
| | | FECHA: | 23/06/2017 |
| SOLICITANTE: | LABORATORIO DE INSUMOS MEDICOS | FORMA DE PAGO: | 5 DIAS |

SOLICITAMOS A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO:

"CONTROL MEDICO PARA EL PERSONAL DEL LABORATORIO DE INSUMOS MÉDICOS DE LA DNM AÑO 2017" EN NUESTRAS INSTALACIONES UBICADAS EN URBANIZACION JARDINES DEL VOLCAN BOULEVARD MERLIOT Y AV. JAYAQUE, CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD.

| # RENGLON | DESCRIPCION DEL SERVICIO | CANTIDAD | UNIDAD MEDIDA | VALOR UNITARIO (US\$) | PRECIO TOTAL (US\$) |
|-----------|--------------------------|----------|---------------|-----------------------|---------------------|
| 1 | HEMOGRAMA | 2 | SERVICIO | \$4.82 | \$9.64 |
| 2 | EXAMEN DE GLUCOSA | 2 | SERVICIO | \$4.16 | \$8.32 |
| 3 | EXAMEN DE TRIGLICERIDOS | 2 | SERVICIO | \$6.90 | \$13.80 |
| 4 | EXAMEN DE COLESTEROL HDL | 2 | SERVICIO | \$8.36 | \$16.72 |
| 5 | EXAMEN DE COLESTEROL LDL | 2 | SERVICIO | \$8.36 | \$16.72 |
| 6 | EXAMEN GENERAL DE ORINA | 2 | SERVICIO | \$3.66 | \$7.32 |
| 7 | EXAMEN GENERAL DE HECES | 2 | SERVICIO | \$3.25 | \$6.50 |
| 8 | CONSULTA MEDICA GENERAL | 2 | SERVICIO | \$8.00 | \$16.00 |
| 9 | CONSTANCIA MEDICA | 2 | SERVICIO | \$1.13 | \$2.26 |
| | | | | TOTAL: | \$97.28 |

- **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.**

19



0010 919 7112
MAY 2011
101.000



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


DESTINO: OFICINAS DE LA DNM. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO: KARINA LUCIA FLORES,
COORDINADORA DE LABORATORIO DE INSUMOS MEDICOS. Correo: Karina.flores@medicamentos.gob.sv; Tel:
2522-5088

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.

| | | |
|---|--|--|
| ORIGINAL: SUMINISTRANTE, UACI COPIAS: UFI UNIDAD SOLICITANTE TESORERA ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | POR CONTRATANTE (DNM) | ASOCIACION DEMOGRAFICA SALVADOREÑA/ PRO-FAMILIA NIT: 0614-170562-003-8 |
| | AUTORIZO:   | ES CONFORME:   Julio Adalberto Cruz Leon 04172734-4 |
| | GERENTE GENERAL DNM LICDA. SARA REBECA LOPEZ | NOMBRE, DUL, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA |

CONDICIONES DEL SERVICIO ORDEN DE COMPRA No. DNM-0039-2017

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 con 3 copias, 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.
- 



OBLIGACIONES DE LA DNM

1. Pagar el valor del suministro **\$97.28**, previo los trámites legales, después que KARINA LUCIA FLORES, Administrador de Contrato, 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 Administrador de Contrato
3. El Administrador del contrato firmara y sellara el Acta de Recepción a total satisfacción del servicio. Dicha acta será firmada y sellada por el Contratista.
4. Cancelar en 05 días hábiles, posteriores a la entrega del Quedan respectivo con el valor de la factura correspondiente.

OTRAS CONDICIONES DEL SERVICIO

- **TIEMPO DE ENTREGA DEL SERVICIO: MAXIMO 30 DIAS CALENDARIO 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.

7

- bles.

