



**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.**

Orden de Compra Proveniente de:

LG-0088-2018 (Ref. SP. LG 095/2018-ISBM) SUMINISTRO DE MEDICAMENTO ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75MG, A TRAVÉS DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2018 A SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

DIRECCIÓN INSTITUCIÓN:	CALLE GUADALUPE No. 1349, COLONIA MÉDICA SAN SALVADOR, EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA	
LUGAR Y FECHA:	SAN SALVADOR, 17 DE MAYO DE 2018	N° de orden de compra: 17 (O de C REF. SP # 076/2018-ISBM)
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	NIT: [REDACTED]	
DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR:	[REDACTED]	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
60	Cada uno	20-01041-000, ACETATO DE LEUPROLIDE, FRASCO 3.75 MG, FRASCO VIAL <u>MARCA O NOMBRE COMERCIAL:</u> LUCRIN DEPOT 3.75 MG POLVO ESTERIL LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE <u>PRESENTACIÓN:</u> FRASCO VIAL <u>ORIGEN:</u> JAPON	\$ 132.00	\$ 7,920.00
TOTAL US\$:				\$ 7,920.00
TOTAL EN LETRAS	SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO			

GARANTIAS SOLICITADAS: DESPUÉS DE HABER RECIBIDO LA PRIMERA ENTREGA A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ISBM DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES POSTERIORES DEBERÁ PRESENTAR UNA GARANTÍA DE BUENA CALIDAD A FAVOR DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL, POR UN MONTO EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO. LA GARANTÍA DEBERÁ ESTAR VIGENTE POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE LA PRIMERA RECEPCIÓN DEL ÍTEM SOLICITADO, DICHA GARANTÍA DEBERÁ SER ENTREGADA EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL DEL ISBM A TRAVÉS DE LA MESA DE ENTRADA. EL ISBM NO PROCEDERÁ A EFECTUAR EL PAGO, MIENTRAS EL OFERTANTE NO HAYA CUMPLIDO CON LA DEBIDA PRESENTACIÓN DE ESTA GARANTÍA. SE ACEPTARÁ COMO GARANTÍA DE BUENA CALIDAD: FIANZAS O GARANTÍAS BANCARIAS, EMITIDAS POR SOCIEDADES AFIANZADORAS O ASEGURADORAS O INSTITUCIONES BANCARIAS, NACIONALES O EXTRANJERAS.

LUGAR DE ENTREGA	BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1346. SAN SALVADOR.
FECHA DE ENTREGA:	CADA ENTREGA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, DEBERÁ REALIZARLA DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIOR AL ENVÍO DE ORDEN DE PEDIDO DONDE SE INDICARÁ LA FECHA EN QUE DEBERÁN REALIZARSE LAS ENTREGAS, PUDIENDO EL CONTRATISTA REALIZAR LAS ENTREGAS EN TIEMPOS MENORES.
OBSERVACIONES	LAS ENTREGAS SERÁN CANCELADAS MEDIANTE ABONO A CUENTA, EL CUAL SERÁ ENTREGADO 8 DÍAS HÁBILES, POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL QUEDAN CORRESPONDIENTE. EN FACTURA DEBERÁ APARECER EL 1% DE RETENCIÓN DEL IVA, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 12301-NEX-1745-2008 DE FECHA 26 DE AGOSTO DEL 2008, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA DGII.
FORMA DE PAGO:	DEPÓSITO A CUENTA, INSTITUCIÓN FINANCIERA: [REDACTED] NOMBRE DE CUENTA: [REDACTED], NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]

DOCUMENTOS PARA PAGO:

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DEL ISBM, EN LA QUE INDIQUEN UNA DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO Y PRECIO CON IVA INCLUIDO; ACTA DE RECEPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN, FIRMADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y EL CONTRATISTA O UN REPRESENTANTE O DELEGADO DEL MISMO; ORDEN DE INICIO ORIGINAL PARA EL PRIMER PAGO Y COPIA PARA PAGOS SUBSECUENTES; ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA EN ORIGINAL PARA EL PRIMER PAGO Y COPIA PARA PAGOS SUBSECUENTES; ORDEN DE PEDIDO ORIGINAL; COPIA DE LA GARANTÍA DE BUENA CALIDAD DEBIDAMENTE RECIBIDA POR EL ISBM, PARA PRIMER PAGO.



JORGE AVELINO GONZÁLEZ MONTENEGRO
SUB DIRECTOR DE SALUD

CERTIFICACION DE PUNTO 7, DEL ACTA N° 167 DEL CONSEJO DIRECTIVO, DE FECHA 19/07/2017

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: DINORA JUDITH RIVERA GARCIA

Correo Electrónico : dinora.rivera@isbm.gob.sv

Tel: 2239-9241