

## ORDEN DE COMPRA PARA BIENES, OBRAS O SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:

Alameda Doctor Manuel Enrique Araujo, #5500, San Salvador, Jueves 13 de septiembre de 2018.

ORDEN No.:

OC/LG/0404/0065/2018

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR

NIT

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.

0614-280410-105-6

LÍNEA:

0404 PR-SIS/PROGRAMA CIUDAD MUJER

CLASIFICACIÓN:

SERVICIOS

No.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	MARCA/ PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO (CON IVA)	VALOR TOTAL (CON IVA)
1	72100000	54301	1	SERVICIO	<p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO ODONTOLÓGICO PROPIEDAD DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA/SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER USULUTÁN).</p> <p><b>DETALLES DEL EQUIPO:</b>  MARCA: AJAX  MODELO: AJ12  NÚMERO DE SERIE: 120090  NÚMERO DE INVENTARIO: 0500-92-61103-0102-0005</p> <p><b>REVISIÓN SISTEMA ELÉCTRICO:</b>  INSPECCIONAR SISTEMA ELÉCTRICO Y ACCESORIOS (CABLE DE ALIMENTACIÓN, FUSIBLES, ETC.);  VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS INDICADORES;  VERIFICAR EL ESTADO DE LAS PERILLAS Y SELECTORES DEL DISPOSITIVO;  REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE SEGURIDAD;</p> <p><b>LIMPIEZA Y REVISIÓN GENERAL DEL EQUIPO:</b>  a) UNA VISITA PREVIA COORDINACIÓN CON EL CENTRO;  b) EXAMINAR EL EXTERIOR DEL EQUIPO Y CONDICIONES FÍSICAS GENERALES;  c) DESMONTAJE DE LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD;  d) EFECTUAR LIMPIEZA INTEGRAL EXTERNA;  e) VERIFICAR ESTADO DE MANGUERAS Y EMPAQUES EN EL SISTEMA HIDRÁULICO Y NEUMÁTICO;  f) VERIFICAR FUGAS DE JERINGA TRIPLE;  g) DRENAR AGUA DEL FILTRO DE AIRE;  h) VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE DRENAJE (EYECTOR Y ESCUPIDERA);  i) LIMPIEZA DE SISTEMA DE DRENAJE;  j) EFECTUAR LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE JERINGA TRIPLE;  k) LUBRICAR Y LIMPIAR PIEZA DE MANO DE ALTA Y BAJA VELOCIDAD (MICRO MOTOR);  l) VERIFICAR LA PRESIÓN DE JERINGA TRIPLE;  m) VERIFICAR LA PRESIÓN DE SALIDA DE PIEZA DE MANO;  n) VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO LUEGO DE LA RUTINA REALIZADA.</p> <p><b>CONDICIONES GENERALES PARA EL SERVICIO</b></p> <p>LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS ESTARÁN GARANTIZADOS CON UNA COBERTURA DE SIETE (7) HORAS DIARIAS Y CONSECUTIVAS, DE LAS OCHO A LAS QUINCE HORAS (8:00 A.M. A LAS 3:00 P.M.) CINCO (5) DÍAS POR SEMANA DE LUNES A VIERNES.</p>	NO APLICA	\$ 175.00	\$ 175.00

No.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	MARCA/ PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO (CON IVA)	VALOR TOTAL (CON IVA)
					<p>SE PRESENTARÁN AL FINAL DE CADA MANTENIMIENTO REALIZADO HOJA DE SERVICIO O REPORTE DE SERVICIO, (ANEXAR FORMATO DE LA EMPRESA SI LO TIENE), FIRMADO Y SELLADO POR LA UNIDAD SOLICITANTE O LA PERSONA QUE ESTA DELEGUE DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO A SATISFACCIÓN;</p> <p>SE GARANTIZA QUE EL PERSONAL TÉCNICO DE LA EMPRESA CUENTA CON TODOS LOS EQUIPOS, LAS HERRAMIENTAS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, NO INCLUYE REPUESTOS;</p> <p>EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL MANTENIMIENTO AL EQUIPO ODONTOLÓGICO SE PRESENTARÁ DEBIDAMENTE CARNETIZADO Y UNIFORMADO CON EL NOMBRE O EL LOGO DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA.</p> <p><b>INCLUYE: RUTINA PARA DESARROLLAR EL MANTENIMIENTO TÉCNICO PREVENTIVO.</b></p> <p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO:</b></p> <p><b>SILLÓN ODONTOLÓGICO:</b></p> <p>LIMPIEZA GENERAL DE TODOS LOS EQUIPOS ODONTOLÓGICOS INCLUIDOS EN LA RESPECTIVA CLÍNICA Y SUS ACCESORIOS.</p> <p>REVISIÓN DE ACEITE A COMPRESORES QUE HACEN USO DE ÉL. Y LIMPIEZA INTERNA DE ESTE SI ASÍ LO REQUIERE.</p> <p>LUBRICACIÓN Y REVISIÓN DE PIEZA DE MANO DE ALTA Y BAJA VELOCIDAD, CONTRA-ÁNGULO DE PASADOR. (EQUIPO ODONTOLÓGICO).</p> <p>REVISIÓN Y REGULACIÓN DE PRESIÓN DE AIRE QUE DEL COMPRESOR VA HACIA EL MÓDULO DENTAL, ASÍ COMO EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE JERINGA TRIPLE Y EYECTOR DE SALIVA.</p> <p>REVISIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE DE LOS EQUIPOS ODONTOLÓGICOS.</p> <p>REVISIÓN DEL AMPERAJE Y DE CONEXIONES ELÉCTRICAS DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS Y SUS ACCESORIOS.</p> <p><b>LAMPARA DEL EQUIPO ODONTOLÓGICO:</b></p> <p>REVISIÓN Y ESTABLECIMIENTO DEL ADECUADO AMPERAJE.</p> <p>REVISIÓN DE LA INTENSIDAD DE LA LUZ.</p> <p>REVISIÓN DE FOCOS HALÓGENOS.</p> <p>REVISIÓN DE PANTALLAS.</p> <p>REVISIÓN DEL SISTEMA ELÉCTRICO.</p> <p><b>BASE, ESCUPIDERA Y LLENA VASOS:</b></p> <p>REVISIÓN DE REPUESTOS (PERNOS, OTROS).</p> <p>REVISIÓN DEL TANQUE DE AGUA Y PRESIÓN DE AGUA.</p> <p>REVISIÓN DE TUBERÍA.</p> <p>REVISIÓN DE DRENAJES.</p> <p>REVISIÓN DE ESCUPIDERA.</p> <p>REVISIÓN DE AGUA.</p> <p>REVISIÓN DE SISTEMAS (GRIFOS).</p> <p>REVISIÓN DE DRENAJES DE LLENA VASOS.</p> <p><b>MÓDULO ODONTOLÓGICO:</b></p> <p>REVISIÓN DE MANGUERAS.</p> <p>REVISIÓN DE MANÓMETROS.</p> <p>REVISIÓN DE FUGA DE AIRE Y/O AGUA.</p> <p>REVISIÓN DE SWITCH.</p> <p>REVISIÓN DE HOLFER (PIEZAS DE MANO).</p> <p>REVISIÓN DE SISTEMA DE EYECCIÓN.</p> <p>REVISIÓN O REPARACIÓN DE LA MESA O BANDEJA DE TRABAJO DEL MÓDULO DENTAL.</p> <p><b>SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE AGUA PARA EL MÓDULO:</b></p> <p>REVISIÓN DE MANGUERAS.</p> <p>REVISIÓN DE TANQUES.</p> <p>REPARACIÓN DE FUGAS DE AIRE Y/O AGUA.</p> <p><b>PIEZA DE ALTA VELOCIDAD:</b></p> <p>REVISIÓN DE MANGUERAS.</p> <p>REVISIÓN DE TUBOS INTERNOS.</p> <p>REVISIÓN DE EMPAQUES.</p> <p>REVISIÓN DE TURBINAS.</p>			

No.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	MARCA/ PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO (CON IVA)	VALOR TOTAL (CON IVA)
					REVISIÓN DE SHOCK. REVISIÓN DE QUITA FRESAS. <b>PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD:</b> REVISIÓN DEL SISTEMA. REVISIÓN DE FUGAS DE AIRE Y/O AGUA. <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO:</b> <b>SILLÓN ODONTOLÓGICO:</b> RESTABLECER Y/O CHEQUEAR EL FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO DE LOS EQUIPOS ODONTOLÓGICOS. RESTABLECER Y/O CHEQUEAR EL SISTEMA MECÁNICO DE LOS EQUIPOS ODONTOLÓGICOS. CAMBIO DE TAPICERÍA. <b>LÁMPARA DEL EQUIPO ODONTOLÓGICO:</b> REVISIÓN Y ESTABLECIMIENTO DEL ADECUADO AMPERAJE. REVISIÓN DE LA INTENSIDAD DE LUZ. CAMBIO DE HALÓGENOS. RESTABLECIMIENTO DE LA FUNCIÓN DEL BRAZO EXTENSIBLE. CAMBIO DE PANTALLAS. CAMBIO DEL SISTEMA ELÉCTRICO. <b>BASE, ESCUPIDERA Y LLENA VASOS:</b> RESTABLECIMIENTO DE LA ESTABILIDAD (PERNOS, OTROS) CAMBIO Y/O COLOCACIÓN DEL TANQUE DE AGUA Y PRESIÓN DE AGUA. CAMBIO DE TUBERÍA. REPARACIÓN Y RESTABLECIMIENTO DE DRENAJES. CAMBIO DE ESCUPIDERA. REVISIÓN Y RESTABLECIMIENTO DE DRENAJE. RESTABLECIMIENTO DE AGUA. CAMBIO DE SISTEMAS (GRIFOS) CAMBIO DE DRENAJE DE LLENA VASOS. <b>MÓDULO ODONTOLÓGICO:</b> CAMBIO DE MANGUERAS. CAMBIO DE MANÓMETROS. REPARACIÓN DE FUGA DE AIRE Y/O AGUA. CAMBIO DE SWTCH. CAMBIO DE HOLDER (REPOSO DE PIEZAS DE MANO) CAMBIO DE SISTEMA DE EYECCIÓN. CAMBIO O REPARACIÓN DE LA MESA O BANDEJA DE TRABAJO DEL MÓDULO DENTAL. <b>SISTEMA DE ALIMENTACIÓN DE AGUA PARA EL MÓDULO:</b> CAMBIO DE MANGUERAS. CAMBIO DE TANQUES. REPARACIÓN DE FUGAS DE AIRE Y/O AGUA. <b>PIEZA DE ALTA VELOCIDAD:</b> CAMBIO DE MANGUERAS. CAMBIO DE TUBOS INTERNOS. CAMBIO DE EMPAQUES. CAMBIO DE TURBINAS. CAMBIO DE SHOCK. CAMBIO DE QUITA FRESAS. <b>PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD:</b> RESTABLECIMIENTO DEL SISTEMA. REPARACIÓN DE FUGAS DE AIRE Y/O AGUA. CAMBIO DE CONTRANGULOS SI LOS NECESITA. <b>GARANTÍA:</b> 1 MES POR FALLAS ASOCIADAS POR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO.			

No.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	MARCA/ PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO (CON IVA)	VALOR TOTAL (CON IVA)
					<p>LUGAR DE ENTREGA: PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA/SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER USULUTÁN) UBICADO EN: 6ª AVENIDA SUR Y 9ª CALLE ORIENTE, FRENTE AL CENTRO DE GOBIERNO DE LA CIUDAD DE USULUTÁN, DEPARTAMENTO DE USULUTÁN.</p> <p>PARA COORDINACIÓN Y CONSULTAS: SULEYMA FLORES, TEL: 2609 1215, CORREO ELECTRÓNICO: sflores@ciudadmujer.gob.sv</p>			
<b>MONTO TOTAL (CON IVA INCLUIDO)</b>								\$ 175.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES.</b>								
<b>JUSTIFICACIÓN:</b> SUMINISTRO DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO DE ODONTOLOGÍA DEL MÓDULO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA/SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER USULUTÁN), CON EL PROPÓSITO DE MANTENERLO EN ÓPTIMAS CONDICIONES, GARANTIZANDO EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL MISMO.						REFERENCIA:		
						SOLICITUD CÓDIGO:	LG/0404/0273/2018 (16-08-2018)	
						RESOLUCIÓN ADJUDICATIVA, CÓDIGO:	RA/LG/(CC)(S)/0065/2018	
<b>CONDICIONES GENERALES</b>								
<p>* EL ADMINISTRADOR DE CONTRATOS DE LA PRESIDENCIA, TENDRÁ A SU CARGO LA RESPONSABILIDAD DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA EN LOS ASPECTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS, ASÍ COMO DE INFORMAR A LA DACI DE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ADJUDICADO, SEGÚN SE ESTIPULA EN EL ARTÍCULO 82 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (LACAP) Y LO REGULADO EN SU REGLAMENTO.</p> <p>* TODA FACTURA MAYOR O IGUAL A \$ 113.00 DEBERÁ REFLEJAR LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA SOBRE EL PRECIO TOTAL DE VENTA DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS.</p> <p>* EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO SERÁ DE: UN MÁXIMO DE DIEZ DÍAS HÁBILES, PREVIA COORDINACIÓN POR PARTE DE LA UNIDAD SOLICITANTE, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE HÁBIL A LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.</p> <p>* PARA RECLAMAR QUEDAN ES NECESARIO PRESENTAR COPIA DE ESTA ORDEN DE COMPRA JUNTO CON LA(S) FACTURA(S) EN LA SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, UBICADA EN COLONIA ESCALÓN, CALLE JOSÉ MARTÍ No. 15, SAN SALVADOR.</p> <p>* FACTURAR A NOMBRE DE: PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA/SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER.</p>								
 <b>DESIGNADO SIS (PCM)</b>			 <b>Vo. Bo. DIRECTOR DACI</b>			<b>JEFE UFI</b>		
FORMULARIO AUTORIZADO POR LA DACI, PARA LIBRE GESTIÓN 2018						HECHO POR:	PEGL	
						REVISADO POR:	sc	

REFERENCIA: OC/LG/0404/0065/2018