



La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LAIP).

FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUDISTRIBU

COPIA

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUI

Direcci						
				ochocientos cuarenta y tres, entre setent	a y tres y setenta	y cinco Avenida
	Gestión No:	calón, San Salv		ION DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y	VASOS DESEC	WARI ES DADA
047/2		ADC	Colorc	EL FOSALUD AÑO 2018, SEGUI		
Lugar y Fecha			San Salvador, I de octubre 2018			
		NOMBRE DE	PERSON	A NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:		
PURIFASA						
Dirección: Colonia Zacamil, Edificio 607, Local 13, Mejicanos, San Salvador Teléfono: 2272-8464 /2272-1051y Fax 2272-3492 Correo electrónico: purifasa@yahoo.com						NRC: 23499-0
TEM	CODIGO	CANTIDA D	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
	80901421	175	CAJA	VASO DESECHABLE DE CARTON ECOLOGICO CON RECUBRIMIENTO SIMPLE ENCERADO DE 8 ONZAS CAJA DE 1,000 UNIDADES PARA BEBIDA FRIA Y CALIENTE, COLOR UNIFORME SIN DISEÑO. SIN MARCA.	\$29.50	\$5,162.50
		TOTAL (IVA INCLUIDO)				\$ 5,162.50
CINC	er i i e e e e e	TO SESENTA	Y DOS	50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS U	NIDOS DE AMÉ	RICA.
CIFRADO PRESUPUESTARIO:		2018-3235	2018-3235-3-02-01-21-1-54199			
OBSERVACIONES:		EN CASC	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVI OFICINAS. SOPENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LA			

CONDICIONES GENERALES DEL BIEN: Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento:

- I.Todo producto que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberán ser nuevos, de calidad comprobada garantizando su adecuado funcionamiento conforme a las especificaciones de fábrica.
- 2. Su embalaje deberá cumplir con las condiciones necesarias para garantizar la protección del producto, en su manipulación, transporte y almacenaje hasta por lo menos de 2 años.

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.
Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)
9º Calle Pte, No. 3843, Colonia Escalón, San Salvador
Telefono: 2528-9700, 2528-9738, Fax. 2528-9742
www.fosalud.gob.sv





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:

- √ 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%.
- ✓ 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.

GARANTIA:

GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR. El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra con copia a la UACI la Garantía de Fabricante o Distribuidor mediante carta firmada por el Representante legal o Apoderado especial o propietario, en un periodo 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 QUINCE 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 DOCE 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.

FORMA, PLAZO, LUGAR Y Forma de entrega: Una sola entrega.





CONDICIONES DE ENTREGA:

Plazo de entrega: 15 días calendarios posteriores a la distribución de Orden de Compra. Si el último día del plazo para la entrega fuere día no hábil se deberá entregar el siguiente día hábil.

Lugar de entrega: ALMACEN DE SUMINISTROS GENERALES ubicado en Plantel las Palmas, en calle Norma y pasaje Aida, Número ocho, polígono B Colonia Las Palmas, llopango S.S, en horario de 7:30 am a 14:00 pm.

Condiciones de Entrega:

- El contratista deberá coordinar previamente con el administrador del contrato y el Guardalmacén de FOSALUD la entrega de los suministros según fechas estipuladas para las mismas.
- Si los insumos recibidos cumplen satisfactoriamente con los requisitos establecidos en la orden de compra, el FOSALUD procederá a emitir el acta de recepción. Si los bienes inspeccionados no se ajustan a las especificaciones el FOSALUD podrá rechazarlos y el contratista deberá, sin ningún cargo adicional, reemplazarlos en un periodo no mayor a cinco (5) días calendario para que ellos cumplan con las especificaciones requeridas.

LIC. ORLANDO AQUINO ALVARADO
DIRECTOR EJECUTIVO EN FUNCIONES DEL FOSALUD

Datos del Administrador de Orden de Compra: Nombre: Lic. Carlos Efraín Rugamas Cargo: Colaborador Administrativo Fosalud.

Tel. 2528-9700 Ext. 110

Correo electrónico: carlosrugamas@fosalud.gob.sv

DIRECTORA