




**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.**

 ISBM		INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)					
DIRECCIÓN: Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América					
LUGAR Y FECHA:		San Salvador, 29 de julio de 2019			
Nro. DE ORDEN:		079/2019-ISBM		Nro. DE PROCESO:	LG 075/2019-ISBM
SEÑORES (A):		DROGUERÍA SANTA LUCÍA, S.A. DE C.V.			
NIT Y/O NRC:		[REDACTED]			
DIRECCIÓN:		[REDACTED]			
<p align="center">LIBRE GESTIÓN Nro. LG 075/2019-ISBM</p> <p align="center">"SUMINISTRO DE MEDICAMENTO GLOBULINA ANTITIMOCITO, FRASCO VIAL DE 250 MG/5 ML, A TRAVÉS DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2019 A SOLICITUD DE REQUERIMIENTO" SEGUNDA GESTIÓN."</p>					
Nro ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	COSTO UNITARIO INCLUYE IVA	MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$
1	25	Cada uno	20-01047-000, GLOBULINA ANTITIMOCITO, FRASCO VIAL DE 250 MG/5 ML, FRASCO VIAL DE 5 ML. (SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$336.9300	\$8,423.25
TOTAL:					\$8,423.25
MARCA PFIZER					
TOTAL EN LETRAS:		OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO			
OBSERVACIONES:		PLAZO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE PEDIDO			
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 UNITARIO CON IVA INCLUIDO. EN DICHA 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 Y UNA COPIA. 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			
LUGAR DE ENTREGA:		BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1346, SAN SALVADOR			
FECHA DE ENTREGA:		EL PERÍODO DE CONTRATACIÓN SERÁ A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 Ó HASTA AGOTAR EL MONTO ASIGNADO DE LA ORDEN DE COMPRA. EL PLAZO PUEDE SER MODIFICADO DE ACUERDO A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. CADA ENTREGA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. PLAZO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE PEDIDO			



FRANCISCO CARRILLO ALVARADO
DIRECTOR PRESIDENTE ISBM EN FUNCIONES
Según Acuerdos Tomados por el Consejo Directivo del ISBM, en el Punto 10,
del Acta Nro. 276, de fecha dos de julio de 2019

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
1	JUAN CARLOS ALVARADO PÉREZ	2239-9200