



**DISTRIBUIDO**

FECHA: 16 JUL 2012  
FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD FOSALUD



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, (LA IP).

**ORDEN DE COMPRA**

**FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

ORIGINAL

<b>SEÑORES:</b> <b>PROHYGIENE EL SALVADOR</b> Razón Social: Enmanuel, S.A. DE C.V. <b>Presente</b>	ORDEN NÚMERO. 28/2012
	LIBRE GESTIÓN No. 33/2012
	FECHA: 13 de Julio de 2012
SOLICITAMOS A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUÉS DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA DE <b>"CONTRATACIÓN DE SISTEMA DE HIGIENE PARA LOS SERVICIOS SANITARIOS DE LA SEDE CENTRAL DEL FOSALUD"</b> . EN LA SEDE DEL FOSALUD UBICADA EN 9ª CALLE PTE. NO. 3843, COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR.	
DEPENDENCIA SOLICITANTE: UNIDAD DE MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO: <b>CRÉDITO A 60 DIAS CALENDARIO FACTURA DUPLICADO CLIENTE</b>

Renglón	Detalle del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total Mensual	Meses	Total a 6 meses
1	Sistema Desodorizador	14	\$ 9.79	\$ 137.06	6	\$ 822.36
2	Sistema Aromatizador	11	\$ 13.75	\$ 151.25	6	\$ 907.50
3	Sistema de higiene Femenina	9	\$ 18.36	\$ 165.24	6	\$ 991.44
Sumas totales				\$ 453.55		\$ 2,721.30

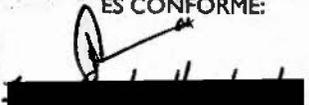
<b>TOTAL EN LETRAS:</b> SON: DOS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO 30/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$2,721.30), IVA INCLUIDO.
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3235-3-01-01-21-1-54399
NIT DE LA EMPRESA: ██████████
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO.
NOTA: EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.



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. (LA IP).



COPIA: SUMINISTRANTE.  
COPIAS:  
UACI  
UFI  
UNIDAD SOLICITANTE  
MANTENIMIENTO.

POR CONTRATANTE (FOSALUD)	POR CONTRATISTA <b>PROHYGIENE EL SALVADOR</b> Razón Social: Enmanuel, S.A. DE C.V.,
AUTORIZO:  	ES CONFORME:  
DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD LICDA. ETHEL VERONICA VILLALTA	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

- ✓ Deberá presentar lista de fragancias aromatizantes para su selección, al Administrador de la Orden de Compra.
- ✓ Los materiales, accesorios, líquidos, spray, etc. para el buen funcionamiento de estos dispositivos y otros que la empresa ganadora suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberán ser nuevos, de diseño ya experimentado para trabajo continuo, y no propensos a fallas ni dificultades en procesos de adaptación técnica.
- ✓ Es obligación del contratista proveer de los equipos necesarios para brindar el servicio contratado o la prestación del servicio; los equipos deben ser proporcionados al FOSALUD en calidad de comodato o préstamo durante la vigencia de la orden de compra o la prestación del servicio; durante este tiempo, será responsabilidad de la empresa contratada el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos sin costo adicional para FOSALUD o en su caso el cambio de estos por desperfectos.
- ✓ El servicio de instalación, mantenimiento preventivo y correctivo, del servicio permanente de sistema de higiene deberá ser suministrado de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
- ✓ El Administrador de la orden de compra notificará vía telefónica y correo al contratista cuando se presente algún desperfecto o falla en los equipos o en su funcionamiento, el cual deberá ser resuelto en un tiempo máximo de 48 horas.
- ✓ El personal que el contratista designe será el único responsable de la manipulación de dichos equipos en servicio, para lo cual portaran su uniforme y portaran su gafete para su respectiva identificación, deberá notificar con dos días de anticipación al Administrador de la Orden de Compra.
- ✓ Instalación de equipos: El aromatizador se instala en la parte superior de la pared sujetos con tornillos de rosca y anclas plásticas. El desodorizador pueden ser instalados con cinta doble adhesiva o sujetos con tornillos de rosca y anclas plásticas en la parte superior de los inodoros o mingitorios. En el caso del Sistema de higiene femenina se hará retro completo de la unidad en servicio y se dejara una totalmente limpia y esterilizada. Los aromatizadores se colocan uno por cuarto de baños, el desodorizador es uno por cada taza sanitaria y el Deposito de higiene Femenina uno por baño de damas o baño mixto (damas y caballeros).



- ✓ Para el caso del mantenimiento, recarga regulación y limpieza periódica se presenta una hoja de bitácora que se utilizara para el mantenimiento que se realizara cada 4 semanas que siempre serán coordinadas con el Administrador de la orden de compra. **(Ver Anexo No.1)**
- ✓ Los servicios contratados son los descritos en la Oferta presentada por el contratista en el folio tres de Especificaciones Generales del servicio.

**NOTA:** Comodato implica que nuestra empresa coloca todo los equipos sin ningún costo mientras ustedes tienen nuestros servicios, evitando costos de inventario, además cubrimos los daños que nuestros equipos sufran por deterioro.

**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, Número de la Orden de Compra, Número del Renglón, precio unitario, precio total y descripción del suministro y/o servicio.
- ✓ Presentar en original y dos copias el detalle del suministro 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.

#### **LUGAR DE ENTREGA DEL SERVICIO:**

El alcance geográfico del suministro de los bienes objeto de la orden de compra, contempla la entrega de estos en las instalaciones de la Sede Central del FOSALUD ubicadas en 9ª Calle Poniente No 3843, Colonia Escalón, San Salvador.

El Contratista entregará e instalará todos los equipos contratados y dejara funcionando el sistema de higiene en 5 días hábiles posteriores a la distribución de la orden de compra, en las instalaciones de la Sede Administrativa del FOSALUD.

El Contratista realizara una visita cada 28 días (4 semanas) para el Mantenimiento completo del equipo (recarga, regulación, mantenimiento y limpieza) de lunes a viernes de 8:00 AM a 12:00 M. y de 1:00 a 4:00 PM.

A continuación se presenta la programación del Mantenimiento.

PLAN ENTREGA DE SERVICIO EN INSTALACIONES FOSALUD	
Día	Horario
Primera entrega tres días hábiles después de adjudicación	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 18 de Julio de 2012	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 15 de Agosto de 2012	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 12 de Septiembre de 2012	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 10 de Octubre de 2012	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 07 de Noviembre de 2012	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 05 de Diciembre de 2012	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM
Miércoles, 02 de Enero de 2013	de 8:00 AM a 12:00 M y de 1:30 a 4:00 PM

Nota: Para revisiones técnicas se harán de Lunes a Viernes en el mismo horario del servicio en un Máximo de 48 Horas.

### PRESENTACIÓN DE GARANTIAS

**GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA** equivalente al DOCE POR CIENTO del valor total de la Orden de Compra, por un monto de TRESCIENTOS VEINTISEIS 56/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$326.56) en un plazo de 5 días hábiles posteriores a la distribución de la orden de compra, estará vigente por un periodo de 6 meses contados a partir de la fecha de distribución de la orden de Compra, en base a lo establecido en el Art. 32 y 35 inciso segundo de la LACAP.

- Podrá presentar cheque certificado por el valor de la Garantía, a nombre del FOSALUD, por la vigencia de (SEIS meses). La UACI emitirá nota de aceptación la cual el contratista deberá anexar a los documentos para efectos de pago.

Forma parte integral de la presente Orden de Compra con plena obligación para las partes, la Solicitud de Cotización de fecha dos de julio de dos mil doce y publicado en Comprasal en fecha dos de julio de dos mil doce, la oferta presentada por el contratista de fecha tres de julio de dos mil doce, la garantía y otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra.



## **ANEXO OC No. 28/2012**

### **CONDICIONES DEL SUMINISTRO**

#### **OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

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.

Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Fondo Solidario para la Salud, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

#### **OBLIGACIONES DEL GOBIERNO**

Pagar el valor del suministro de **DOS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO 30/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, (\$2,721.30) IVA INCLUIDO** previo los trámites legales, después que el Administrador de la presente Orden haya recibido el servicio requerido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.

#### **ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA**

De conformidad a lo establecido en los Arts. 82 Bis; 19, inciso 2° de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y a los Arts. 7, literal c); 17, inciso 2° y 20, literal 0) del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y al Instructivo UNAC 02/2009 "NORMAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS CONTRATOS", El FOSALUD vigilará el exacto cumplimiento del contrato, así:

Se dará seguimiento a la presente Orden de Compra por el FOSALUD en toda su dimensión por intermedio de la "Administrador de Orden de Compra" que estará a cargo del señor Marcos Fuentes, Jefe Unidad de Mantenimiento del FOSALUD, quien vigilará el cumplimiento de la misma.

#### **OTRAS CONDICIONES DEL SERVICIO**

1. 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.
2. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorable.



ANEXO N°. I

**ProHygiene**  
ENMANUEL, S.A. DE C.V.

**CONTROL DE SERVICIOS**

Razón Social: **ENCARGADO DEL FONDO CIRCULANTE FOSALUD**      Código Cliente: 352900      Ruta: RB-  
 Nombre Comerc: **ENCARGADO DEL FONDO CIRCULANTE FOSALUD - ESCALON**      Ejecutivo de Cta. Samuel Levato  
 Dirección: 9 CALLE PÑTE #3845, ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL. ESCALON X INDUSTRIAS JAGUAR SPORTIC      Técnico: Luis Martínez  
 Contactos: Sr. Marco Fuentes      Observ. Especial:  
 Telefonos: 2231-2348  
 Horario:  
 N° de Aparatos: Desodorizador 14, Aromatizador 11      Quedan:

FECHA	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	DOCUMENTO	SISTEMAS INSTALADOS		SERVICIO REALIZADO	OBSERVACIONES
			Deso. PRO 14	Arom. PRO 11		

CCF  
Des  
Arom.

**DETALLE DE UBICACIONES - SISTEMAS**

UBICACIÓN	SISTEMAS	
	DES	AROM