



**DISTRIBUIDO**  
**UACI - DNM**  
**FECHA: 02 DIC. 2015**



**ORDEN DE COMPRA**  
**DIRECCION NACIONAL DE MEDICAMENTOS**

Tels. 2522-5005, 2522-5026  
uaci@medicamentos.gob.sv

<b>SEÑORA: PROYECTOS, IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V.</b> NIT: . 0614 -230913 -107 -0  <b>PRESENTE.</b>	ORDEN NÚMERO No. DNM 133 2015  LIBRE GESTION No. 129  COMPRASAL No. 129  FECHA: 20 DE NOVIEMBRE DE 2015
<b>SOLICITAMOS A USTED SE SIRVA ENTREGAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO "SUMINISTRO E INSTALACION DE MUEBLES TIPO PANTRY"</b>	
DEPENDENCIA SOLICITANTE: AREA DE MICROBIOLOGIA	FORMA DE PAGO: 30 DIAS

# REGLON	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO (US\$) CON IVA	PRECIO TOTAL (US\$) CON IVA
1	Suministro e Instalación de Mueble Tipo Pantry, fabricado en melanina blanca. Fijado al panel con pernos pasados y curva sanitaria de aluminio anodizado en su contorno. Mueble de un módulo y una puerta con su haladera, al interior 2 entrepaños colocados a 25cm. De separación. Dimensiones: Alto 0.75m X Fondo 0.35m y Largo 0.57m., según diseño ofertado.	01	C/U	\$519.80	\$519.80
2	Suministro e Instalación de Mueble Tipo Pantry, fabricado en melanina blanca. Fijado al panel con pernos pasados y curva sanitaria de aluminio anodizado en su contorno. Alacena de 4 módulos y 4 puertas con su haladera, al interior un entrepaño colocado a 35 cm de la base. Dimensiones: Alto 0.75m x Fondo 0.33m x Largo 1.70m, según diseño ofertado.	01	C/U	\$1,525.50	\$1,525.50
	• TERMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS				



	<p>EMITIDAS POR LA DNM Y OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA, FORMAN PARTE INTEGRAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>GARANTÍA DE BUENA CALIDAD:</b> POR EL 10% SOBRE EL MONTO CONTRATADO, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A QUE EL BIEN Y/O SERVICIO SEA RECIBIDO. ESTARA VIGENTE POR 1 AÑO.</li><li>• <b>LAS GARANTÍA SERA:</b> FIANZA BANCARIA.</li><li>• <b>PLAZO DE ENTREGA DE LO CONTRATADO:</b> 30 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.</li></ul>				
	<b>TOTAL</b>				<b>\$ 2, 045.30</b>

NIT DE LA DNM: 0614-020312-105-7




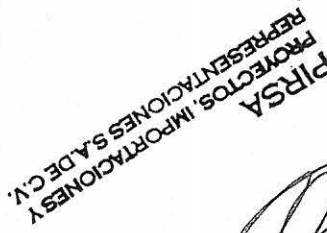
DESTINO: OFICINAS DE LA DNM.  
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:

LIC. AIDA MEJIA DE GUTIERREZ, COORDINADORA AREA DE MICROBIOLOGIA DE LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD, COORDINAR CON ELLA AL TELEFONO: 2522-5042, Correo Electrónico: [aida.mejia@medicamentos.gob.sv](mailto:aida.mejia@medicamentos.gob.sv)

NOTA: EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, LA DNM PODRA ADJUDICAR A OTRO PROVEEDOR Y ESTA ORDEN DE COMPRA DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA.



ORIGINAL:	SUMINISTRANTE, UACI
COPIAS:	UFI
	ACTIVO FIJO
	UNIDAD SOLICITANTE
	ADMINISTRADOR DE
	ORDEN DE COMPRA

POR CONTRATANTE (DNM)	PROYECTOS, IMPORTACIONES Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V. NIT: 0614 -230913 -107 -0
AUTORIZO:  	ES CONFORME:  
LICDA. SARA REBECA LOPEZ GERENTE GENERAL	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

### **CONDICIONES DEL SUMINISTRO ORDEN DE COMPRA No. DNM 133 2015**

#### **OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

1. 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.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, la fecha de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, la DNM, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.
3. Presentar Factura debidamente detallada, la cual no deberá estar borrada, enmendada, tachada y/o deteriorada. Entregar copia de factura y acta en la UACI, emitida a Nombre de Dirección Nacional de Medicamentos.
4. Entregar la Garantía requerida en el tiempo establecido en la UACI.
5. **En la factura tiene que venir reflejado el número de renglón que se le ha adjudicado y su descripción, el número de orden de compra, número de solicitud de compra.**



### **OBLIGACIONES DE LA DNM**

- 1 Pagar el valor de **\$2,045.30**, previo los trámites legales, después que Lic. Aída Mejía de Gutiérrez, Administradora de Contrato, haya recibido totalmente lo contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas en coordinación con el Encargado de Activo Fijo.
- 2 La Administradora de Contrato elaborará, firmará y sellará el Acta de Recepción a total satisfacción en coordinación con el Encargado de Activo Fijo.
- 3 Cancelar en 30 días calendario, posteriores a la entrega del Quedan respectivo con el valor de la factura correspondiente.
- 4 La DNM procederá a la cancelación respectiva, siempre y cuando las garantías exigidas por esta Orden de Compra hayan sido presentadas de conformidad y dentro del plazo establecido.

### **OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO Y/O SERVICIO**

- **TIEMPO DE ENTREGA DE LO CONTRATADO: 30 DIAS CALENDARIO, POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.**
- 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.
- Las obligaciones que contrae la DNM por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables