

FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

COPIA

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Dirección:

Novena Calle Poniente, Número tres mil ochocientos cuarenta y tres, entre setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, Colonia Escalón, San Salvador.

Libre Gestión No:
11/2016

"ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA SEDE ADMINISTRATIVA Y UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR DEL FOSALUD 2016"

Lugar y Fecha

San Salvador, 12 de abril 2016

No. de orden:
18/2016

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

INTER VISION DE EL SALVADOR S.A DE C.V.

NIT:

Dirección:

Calle Gerardo Barrios, No.1131 San Salvador.
 Teléfono: 2221-3619 y Fax 2266-8243; 78549987
 Correo electrónico: adamisty@ventasinter-vision.com

NRC:
 179975-9

ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
3	12	c/u	SILLA FIJA CON ASIENTO INTEGRAL Material: asiento y respaldo de polipropileno y estructura metálica reforzada. Color: negro o azul Otras características: respaldo diseño perforado, con tapones antideslizantes en las cuatro patas. Soporta 250 lbs de peso o más. MARCA OFFICE SITE MODELO: SILLA POLA CODIGO 62502050	\$32.00	\$384.00
6	5	c/u	ANAQUEL METÁLICO CON PUERTAS DE VIDRIO Y CHAPA DE SEGURIDAD Material: Estructura de lámina de hierro de 1/32", con tratamiento anticorrosivo y vidrio, color: Café-beige. Medidas aproximadas: Alto: de 1.79 a 1.81 mts, Fondo: de 0.39 a 0.41 mts. y Ancho: de 0.89 a 0.91 mts. Otras características: Seis puertas con vidrio fijo, con chapa y juego de llaves cada una. En cada espacio o puerta se llevará un marco de tubo cuadrado de 3/4", con un tope de lámina donde se colocará el vidrio. Con dos entrepaños regulables. Cuatro rodos giratorios de goma maciza altamente resistentes de 4". Rodos delanteros con sistema mecánico de frenos. MARCA OFFICE SITE	\$320.00	\$1,600.00

		MODELO: ANAQUEL P/Vidrio. CODIGO: 62504260		
			TOTAL (IVA INCLUIDO)	\$ 1,984.00
Total, en Letras: UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.				
CIFRADO	2016-3235-3-01-01-22-1-61101			
PRESUPUESTARIO:	2016-3235-3-02-01-22-1-61101			
	2016-3235-3-02-01-22-1-61102			
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINAS. SOPENA DE LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LACAP.			
CONDICIONES GENERALES: Las especificaciones Generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento				
<ul style="list-style-type: none"> El contratista debió incluir en sus costos, el traslado o transporte de descargo del suministro, para su entrega según los lugares establecidos, para el normal cumplimiento de lo contratado, y no se aceptara ningún recargo adicional. El mobiliario que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberá ser nuevo, de diseño ya experimentado para trabajo continuo y no propenso a fallas, ni dificultades en procesos de adaptación técnica, si se tratare de un producto muy nuevo, deberá garantizar su adecuado funcionamiento conforme a las especificaciones del fabricante. El contratista evidenciará que el suministro contratado sea totalmente nuevo y de la calidad expresada en estos términos. 				
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:				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. 				
El pago se efectuará mediante abono a la Cuenta corriente número del Banco Agrícola S.A., a nombre de: INTER VISION DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
GARANTIA:	GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR, El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra 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 distribución de la orden de			

	<p>compra, 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 TRES días hábiles 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.</p>
<p>LUGAR DE ENTREGA:</p>	<p>La entrega de los suministros, será en las instalaciones del Almacén Suministros Generales del FOSALUD, ubicado en Calle Norma y Pasaje Aida No. 8, polígono "B" Colonia Las Palmas, Ilopango, San Salvador.</p>
<p>FORMA, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA:</p>	<p>Forma de Entrega: Se realizará una sola entrega por la totalidad de los bienes contratados.</p> <p>Plazo de Entrega: Los suministros deberán ser entregados en TREINTA días calendarios posteriores a la distribución de la Orden de Compra. Si el último día del plazo fuera un día no hábil, deberá entregar en el siguiente día hábil, sin que esto implicare al/la contratista atraso en su entrega.</p> <p>Condiciones de Entrega: Si los bienes inspeccionados o probados no se ajustan a las especificaciones técnicas requeridas, el FOSALUD podrá rechazarlos y el contratista deberá, sin ningún cargo adicional para Fosalud, reemplazarlos o hacerles todas las modificaciones necesarias para que ellos cumplan con las especificaciones sin perjuicio de las sanciones a las que fuere acreedor según la normativa correspondiente. El contratista, deberá incluir y en efecto entregarlos, todos aquellos dispositivos adecuados para su operación, aunque estos no hubieren sido requeridos en las especificaciones técnica suministradas. El embalaje deberá cumplir con las condiciones necesarias a fin de garantizar su perfecta protección, manipulación y transporte, por ello estos deben ser entregados debidamente protegidos a fin de prevenir posibles daños ocasionados por golpes. Los suministros se deberán proteger con plástico adhesivo, cartón o caja (internamente protegido con durapax) según lo requerido por Fosalud</p>
  <p>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</p>	
<p>Datos del Administrador de Orden de Compra: Nombre: Elmer Osvaldo Reyes Ramírez</p> <p>Tel. 2528-9700 Ext. 112 Correo electrónico: osvaldoreyes@fosalud.gob.sv</p>	