

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:
19/2016

ADQUISICION DE SUMINISTROS DE OFICINA PARA EL FOSALUD 2016

Lugar y Fecha

San Salvador, 15 de abril 2016

No. de orden:

20/2016

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

DPG S.A DE C.V.

NIT:

Dirección:

33 Av. Sur #922, Col. Cucumacayan, San Salvador

Teléfono: 2526-6500 y Fax 2526-6501

Correo electrónico @grupodpg.com

NRC:

78077-4

ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
2	600	c/u	Banda de hule caja o bolsa de 100 a 125 unidades. Presentación: bolsa de ¼ de libra, 113 gramos) bandas de hule. MARCA: STUDMARK ORIGEN: CHINA CODIGO: 80103155	\$ 0.66	\$ 396.00
3	16,000	c/u	Bolígrafo descartable, color azul con Tinta de calidad, secado rápido y escritura suave, Punta de Tungsteno, esfera perfecta y muy resistente, Punta Media: 1.0mm, ancho de línea 0.4m, Cuerpo hexagonal para una escritura confortable, Barril transparente para un visible suministro de tinta, Tapa y botón del color de la tinta, Tapa ventilada. MARCA: BIC ORIGEN: VARIOS PAISES CODIGO:80102003	\$ 0.10	\$1,600

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

9ª Calle Pte. No. 3843, Colonia Escalón, San Salvador

Teléfono: 2528-9700, 2528-9738, Fax: 2528-9742

www.fosalud.gob.sv

4	12,000	c/u	Bolígrafo descartable, color negro con Tinta de calidad, secado rápido y escritura suave, Punta de Tungsteno, esfera perfecta y muy resistente, Punta Media: 1.0mm, ancho de línea 0.4m, Cuerpo hexagonal para una escritura confortable, Barril transparente para un visible suministro de tinta, Tapa y botón del color de la tinta, Tapa ventilada. MARCA: BIC ORIGEN: VARIOS PAISES CODIGO:80102027	\$ 0.10	\$1,200.00
5	1,000	c/u	Corrector liquido en forma de lápiz con secado rápido, color blanco y tapa. MARCA: STUDMARK ORIGEN: VARIOS PAISES CODIGO:80103005	\$ 0.29	\$ 290.00
6	500	c/u	Humecedor táctil en pasta de 40 gramos. (cera o pasta de 40 gramos) MARCA: STUDMARK ORIGEN:VARIOS PAISES CODIGO: 80103148	\$ 0.66	\$ 330.00
9	300	c/u	Regla metálica de 30 cm y 12 pulgadas. MARCA: STUDMARK ORIGEN: CHINA CODIGO: 80103205	\$ 0.36	\$ 108.00
10	300	c/u	Almohadilla de color Azul No. 2 para sello de metal. MARCA: ARTLINE ORIGEN:MALASIA Y OTROS CODIGO: 80103145	\$ 3.82	\$1,146.00
TOTAL (IVA INCLUIDO)					\$5,070.00
Total en Letras:					
CINCO MIL SETENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.					
CIFRADO	2016-3235-3-01-01-21-1-54114				
PRESUPUESTARIO:	2016-3235-3-02-01-21-1-54114				
	2016-3235-3-02-03-21-1-54114				
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINAS. SOPENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LACAP.				

CONDICIONES GENERALES: Las especificaciones Generales que a continuación se detallan, son de cumplimiento obligatorio en su totalidad:

- 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 solicitadas.
- El contratista se compromete a no realizar cambios en la marca o modelo del suministro, sin que se justifique caso fortuito o fuerza mayor, por lo que el contratista deberá entregar el suministro contratado según las marcas, modelos y cantidades contratadas en los plazos establecidos.

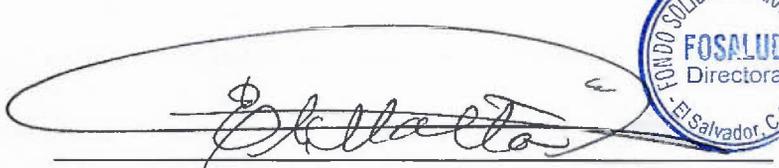
Para la cancelación de los servicios adquiridos el Contratista está obligado a presentar en los primeros dieciocho días de mes, como fecha límite, la siguiente documentación:

- ✓ 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.

El pago se efectuará mediante abono a la cuenta corriente número _____ del Banco Agrícola S.A., a nombre de: DPG 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 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 CINCO 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 **SEIS** 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.

LUGAR DE ENTREGA:	Los suministros deberán ser entregados en el Almacén De Suministros Generales , ubicado en Plantel las Palmas, en calle Norma y pasaje Aida número ocho, polígono B, Colonia Las Palmas Ilopango S.S.
FORMA, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA:	<p>Forma de Entrega: El suministro deberá ser entregado mediante una sola entrega.</p> <p>Plazo: Los suministros deberán ser entregados en un periodo de QUINCE DÍAS CALENDARIOS posteriores a la distribución de la orden de compra. Si el último día del plazo para la entrega 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: Durante la recepción de los bienes, el FOSALUD hará pruebas muestrales al azar, a fin de comprobar la calidad y cantidad de los mismos. Si los bienes recibidos cumplen satisfactoriamente con los requisitos establecidos en esta orden de compra, el FOSALUD procederá a emitir el acta de recepción definitiva, si los bienes inspeccionados o probados no se ajustan a las especificaciones técnicas requeridas, el FOSALUD podrá rechazarlos y el contratista deberá, sin ningún costo adicional, 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 suministro deberá ser embalado en cajas de cartón para una mejor manipulación.</p>
  <p>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</p>	
<p>Datos del Administrador de Orden de Compra: Nombre: Lic. Carlos Efraín Rugamas/Colaborador Administrativo. Sección suministros Generales y Limpieza</p> <p>Tel. 2528-9700 Ext. 110 Correo electrónico: carlosrugamas@fosalud.gob.sv</p>	