

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

**MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA**

<b>SEÑORES:</b> <b>EMBOTELLADORA ELECTROPURA S.A. DE C.V.</b> <b>(LAS PERLITAS)</b> <b>NIT:</b> <b>17 CALLE PONIENTE No. 302</b> <b>SAN MIGUEL</b> <b>TEL: 2600-3208</b> <b>PRESENTE.</b>	<b>ORDEN NÚMERO: 40/2016</b>
	<b>SOLICITUD No. 33/2016</b>
	<b>FECHA: 22 DE FEBRERO DE 2016</b>
	<b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO:</b>

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA FIRMA Y DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA HASTA EL 30 ABRIL DEL 2016, DOS VECES POR SEMANA SEGÚN LA PROGRAMACION DE LA EMPRESA EN COORDINACION CON LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA. EN CASO DE QUE EL DIA ASIGNADO SEA FERIADO DEBERAN ENTREGARSE EL DIA HABIL POSTERIOR EN CADA LUGAR. LA CANTIDAD MENSUAL SEGÚN LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN, EN FINAL CALLE S.S. CONTIGUO A LA UNIDAD DE SALUD DR. ADALBERTO AGUILAR RIVAS, COLONIA QUEZALTEPEC, SANTA TECLA, LA LIBERTAD

<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE:</b> <b>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AUXILIARES DEL NIVEL SUPERIOR Y 4 REGIONES DE SALUD (CENTRAL, METROPOLITANA, PARACENTRAL Y ORIENTAL)</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> <b>ABONO A CUENTA CON CARGO AL FONDO GENERAL</b>
--	---

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
3	<b><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 81204070</u></b> AGUA ENVASADA PURIFICADA GARRAFA DE 5 GALONES  <b>SE OFRECE:</b> <b>REGION CENTRAL</b> AGUA ENVASADA NATURAL Y SANITARIAMENTE SEGURA PARA EL CONSUMO HUMANO, LLENADO ENVASES PET (TEREFTALATO DE POLIETILENO CON RESINA CERTIFICADA) PURIFICADA POR MEDIO DE OSMOSIS INVERSA Y ESTERILIZACION POR MEDIO DE OZONO, LIMPIA CRISTALINA DE SABOR FRESCO SIN OLOR SIN MAL SABOR NI SEDIMENTOS. - GARRAFONES CON TAPONE VIRGENES Y SU RESPECTIVO SELLO DE GARANTIA. - ETIQUETA DE VENCIMIENTO (6 MESES DE DURACION) EN CONDICIONES OPTIMAS DE ALMACENAJE. - PRESTAMO DE GARRAFONES. - PRESTAMO DE 15 ENFRIADORES DE DOS VALVULAS CALIENTE Y FRIA EN CALIDAD DE PRESTAMO A LOS CUALES SE LE DARAN MANTIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO MENSUALMENTE, ASI COMO TAMBIEN A LOS FRIGORIFICOS PROPIOS DE LA INSTITUCION. EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS DISPENSADORES DEL MINSAL, LA EMPRESA NO CUBRE REPUESTOS ELECTRONICOS NI COMPRESORES, SI SUFREN DESPERFECTOS ELECTRONICOS O DE COMPRESOR SERAN REEMPLAZADOS POR DISPENSADORES PROPIOS DE LA EMPRESA EN CALIDAD DE PRESTAMO. - ENVASE RETORNABLE TIPO GARRAFA DE 18.93 LITROS (5 GALONES). - LA EMPRESA SE COMPROMETE A QUE SI LO FRIGORIFICOS SUFRIESEN DESPERFECTOS ELECTRONICOS O DE COMPRESOR SERAN REEMPLAZADOS EN EL PLAZO MAXIMO DE 2 DIAS HABLES, POR FRIGORIFICOS PROPIOS DE LA EMPRESA EN CALIDAD DE PRESTAMO.	1,500	C/U	\$1.55	\$2,325.00
	PASA.....	.....	.....	.....	\$2,325.00

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p style="text-align: right;">VIENE.....</p> <p><b>FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO FONDO GENERAL</b></p> <p><b><u>Para los contratistas Nacionales</u></b></p> <p>El pago se efectuara a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda mediante la modalidad de Abono a Cuenta (<b>Deberá proporcionar: Nombre del Banco, Numero de Cuenta, Nombre de la cuenta Bancaria, Tipo de Cuenta, mediante Declaración Jurada</b>) en un plazo de 60 días calendario posterior a que el Contratista presente en la Tesorería del Ministerio de Salud, ubicada en Calle Arce No. 827, San Salvador, para trámite de Quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Ministerio de Salud, incluyendo en la facturación Número de Contrato, Número de Licitación, Número de Resolución de Adjudicación, Número de Renglón, Precio unitario, precio total y la retención del 1% del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) <b>firmada por el Jefe de la Unidad de Conservación y Mantenimiento y el administrador del contrato</b>, adjuntando original y copia del Acta de recepción del suministro ambas firmadas y selladas por el administrador del contrato <b>y el representante de la Empresa y el Control de consumo de agua de las dependencias</b>, original y copia de las notas de aprobación de las garantías que estipula el presente contrato, extendida por la UACI, debiendo presentar copia de estos documentos en la UACI del Ministerio de Salud para efecto de seguimiento y control del Contrato</p> <p>Por Resolución Número 12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos internos del Ministerio de Hacienda, el día 4 de diciembre del año 2007, El Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por lo que se retendrá el 1% como anticipo al pago de este Impuesto, en toda factura igual o mayor a \$100.00 que se presente a cobro. En cumplimiento a lo que dispone el artículo ciento sesenta y dos del Código Tributario, dicha retención deberá detallarse en la factura respectiva.</p> <p><b>Las órdenes de compra derivadas del presente proceso deben considerar el cuadro de distribución por renglones, dependencia y su financiamiento de acuerdo a la Solicitud de Compra correspondiente.</b></p> <p>El Contratista se compromete a presentar las facturas y actas de recepción en la UACI del MINISTERIO DE SALUD dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que el guardalmacén emita dicha acta, firmada por el administrador de contrato.</p>	.....	.....	.....	\$2,325.00
	<b>TOTAL.....</b>	.....	.....	.....	<b>\$2,325.00</b>

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>LA ADMINISTRADORA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ LA LICDA. ANGELA RUBIDIA LARA RUIZ, COORDINADORA UCYM-REGION DE SALUD CENTRAL; QUIÉN SERÁ LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA, QUIEN PODRÁ SER CONTACTADA AL TELÉFONO: 2211-8230, CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:rlara1978@yahoo.es">rlara1978@yahoo.es</a>, QUIÉN DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRÁ SER SUSTITUÍDO MEDIANTE PETICIÓN ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE.</p> <p>EL ACTA DE RECEPCION DEBERA LLEVAR: NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL GUARDALMACEN O LA PERSONA QUE RECIBA EL BIEN O SERVICIO; DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA Y DEL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO.</p>				\$2,325.00
	TOTAL.....				\$2,325.00

**TOTAL EN LETRAS:**  
**SON: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100..... \$2,325.00**  
**CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2016-3200-3-02-21-1-54101.(No. UFI 0139)**  
**DESTINO: PARA SER UTILIZADO POR EL PERSON L DE LA REGION DE SALUD CENTRAL**  
**NOTA: EN CASO DE NO EFECTUARSE ESTA CONTRATACION, DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.**

ORIGINAL: SUMINISTRANTE  
 COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.  
 COPIA 2: UFI  
 COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.  
 COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.  
 COPIA 5: ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (EL SUMINISTRANTE)
AUTORIZÓ:	ES CONFORME:
DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>LA ADMINISTRADORA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ LA LICDA. ANGELA RUBIDIA LARA RUIZ, COORDINADORA UCYM-REGION DE SALUD CENTRAL; QUIÉN SERÁ LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA, QUIEN PODRÁ SER CONTACTADA AL TELÉFONO: 2211-8230, CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:rlara1978@yahoo.es">rlara1978@yahoo.es</a>, QUIÉN DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRÁ SER SUSTITUIDO MEDIANTE PETICIÓN ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE.</p> <p>EL ACTA DE RECEPCION DEBERA LLEVAR: NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL GUARDALMACEN O LA PERSONA QUE RECIBA EL BIEN O SERVICIO; DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA Y DEL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO.</p>				\$2,325.00
	TOTAL.....				\$2,325.00

**TOTAL EN LETRAS:**  
**SON: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 00/100..... \$2,325.00**  
**CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2016-3200-3-02-21-1-54101.(No. UFI 0139)**  
**DESTINO: PARA SER UTILIZADO POR EL PERSON L DE LA REGION DE SALUD CENTRAL**  
**NOTA: EN CASO DE NO EFECTUARSE ESTA CONTRATACION, DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.**

<p>ORIGINAL: SUMINISTRANTE</p> <p>COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.</p> <p>COPIA 2: UFI</p> <p>COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.</p> <p>COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.</p> <p>COPIA 5: ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA</p>	<p>POR CONTRATANTE (EL MINSAL)</p> <p>AUTORIZÓ:</p>  	<p>POR CONTRATISTA (EL SUMINISTRANTE)</p> <p>ES CONFORME:</p>  
	<p>DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD</p>	<p>NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA</p>

**CONDICIONES DEL SUMINISTRO****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, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de 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 AGUA ENVASADA PARA NIVEL SUPERIOR, REGION CENTRAL, METROPOLITANA, PARACENTRAL Y ORIENTAL”** después que la **COORDINADORA UCYM-REGION DE SALUD CENTRAL**, haya recibido el **“SUMINISTRO DE AGUA ENVASADA PARA NIVEL SUPERIOR, REGION CENTRAL, METROPOLITANA, PARACENTRAL Y ORIENTAL”**, contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.

**LA ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ LA COORDINADORA UCYM-REGION DE SALUD CENTRAL**, quien vigilará el cumplimiento de la presente Orden de Compra y será el administrador de la misma, debiendo dar seguimiento de la ejecución de la orden y que ésta se realice en el plazo acordado y de acuerdo a las condiciones pactadas, en estricto apego a lo siguiente:

- a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos;
- b) Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos;
- c) Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones;
- d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final;
- e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley;
- f) Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que ésta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes;
- g) Gestionar ante la UACI las órdenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad;
- h) Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras, bienes o servicios, durante el período de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que ésta proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles;
- i) Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato.

**OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO**

1. La fecha de entrega del suministro de **SUMINISTRO DE AGUA ENVASADA**, está estipulada en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. El **“SUMINISTRO DE AGUA ENVASADA PARA NIVEL SUPERIOR, REGION CENTRAL, METROPOLITANA, PARACENTRAL Y ORIENTAL”**, al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción de la **COORDINADORA UCYM-REGION DE SALUD CENTRAL** quién firmará, sellará, fechará, colocará su nombre y su cargo en el acta de recepción de los suministros y en la(s) factura(s) correspondiente(s).
3. 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.
4. 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 favorables.
5. **CLAUSULA PARA PREVENCION Y ERRADICACION DEL TRABAJO INFANTIL:**“En caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del oferente a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajador; se iniciará el procedimiento que dispone el Art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o dentro del presente procedimiento adquisitivo, o durante la ejecución contractual según el caso, de la conducta que dispone el art. 158 Romano V) literal b) de la LACAP, relativa la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento por la referida Dirección, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario se remitiere a procedimiento sancionatorio, y este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la Resolución Final”

**REGLON No. 3 REGION CENTRAL**

EL SUMINISTRO DE AGUA SE DISTRIBUIRA DOS VECES SEGUN LA PROGRAMACION DE LA EMPRESA EN COORDINACION CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN COMPRA. EN CASO DE QUE EL DIA ASIGNADO SEA FERIADO DEBERA ENTREGARSE EL DIA HABIL POSTERIOR EN CADA LUGAR, LA CANTIDAD MENSUAL SERA SEGUN LA SIGUIENTE DISTRIBUCION

ESTABLECIMIENTO	TOTAL DE GARRAFONES POR MES	NUMERO DE FRIGORIFICOS	DIRECCION DE ENTREGA
REGION DE SALUD CENTRAL	500 FEBRERO	15	FINAL CALLE SAN SALVADOR A LA PAR DE LA UNIDAD DE SALUD ADALBERTO GUIROLA RIVAS.  COLONIA QUEZALTEPEC, SANTA TECLA, LA LIBERTAD.
	500 MARZO		
	500 ABRIL		
<b>TOTAL.....</b>	<b>1,500</b>	<b>15</b>	