

ORDEN DE COMPRA PARA BIENES, OBRAS O SERVICIOS

LUGAR Y FECHA: Alameda Doctor Manuel Enrique Araujo, #5500, San Salvador, Jueves 10 de noviembre de 2016.	ORDEN No.:	LG/0404/0239/2016
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR		NIT
SIEMENS HEALTHCARE, S.A.		0614-210515-101-3

LÍNEA:					0404 PR-SIS/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER SANTA ANA)	CLASIFICACIÓN:	COMPRA DE BIENES	
No.	CÓDIGO ONU	CÓDIGO PRESUPUESTARIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	MARCA/ PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO (CON IVA)	VALOR TOTAL (CON IVA)
1	27110000	54118	1	UNIDAD	PEDAL PARA UNIDAD DE COMPRESIÓN PARA EQUIPO DE MAMOGRAFÍA MARCA SIEMENS MODELO MAMOMMAT 1000. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL REPUESTO: > MEDIDAS 23.5 CENTÍMETROS DE LARGO X 21 CENTÍMETROS DE ANCHO X 8 CENTÍMETROS DE ALTO; > PESO: 8 KILOGRAMOS.	SIEMENS / ALEMANIA	\$ 720.74	\$ 720.74
2	27110000	54118	1	UNIDAD	UNIDAD DE COMPRESIÓN PARA EQUIPO DE MAMOGRAFÍA MARCA SIEMENS MODELO MAMOMMAT 1000. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL REPUESTO: > MEDIDAS 47 CENTÍMETROS DE LARGO X 46 CENTÍMETROS DE ANCHO X 28 CENTÍMETROS DE ALTO; > PESO: 8 KILOGRAMOS.	SIEMENS / ALEMANIA	\$ 3,562.02	\$ 3,562.02
					GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA. DATOS DEL EQUIPO: MARCA: SIEMENS, MODELO: 1125314, SERIE: 14381, NÚMERO DE INVENTARIO: 0500-96-61103-0282-002. PARA COORDINACIÓN Y CONSULTAS: ROCIO LUNA, CEL: 7729-3508, TEL: 2404-2507, E-MAIL: rluna@ciudadmujer.gob.sv.			

MONTO TOTAL (CON IVA INCLUIDO) \$4,282.76

MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS 76/100 DÓLARES.

JUSTIFICACIÓN: SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EQUIPO DE MAMOGRAFÍA PROPIEDAD DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA/SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER SANTA ANA), CON EL PROPÓSITO DE MANTENERLO EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO Y BRINDAR EL SERVICIO DE TOMA DE EXÁMEN DE MAMOGRAFÍA A LAS USUARIAS.	REFERENCIA:
	SOLICITUD CÓDIGO: 03755A(07-10-2016)
	RESOLUCIÓN ADJUDICATIVA, CÓDIGO: RA/LG/(SC)(B)/0239/2016

CONDICIONES GENERALES

* EL ADMINISTRADOR DE CONTRATOS DE LA PRESIDENCIA, TENDRÁ A SU CARGO LA RESPONSABILIDAD DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA EN LOS ASPECTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS, ASÍ COMO DE INFORMAR A LA DACI DE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ADJUDICADO, SEGÚN SE ESTIPULA EN EL ARTÍCULO 82 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (LACAP) Y LO REGULADO EN SU REGLAMENTO.


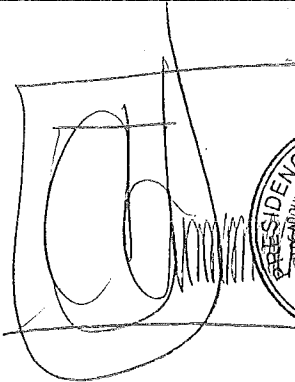

* TODA FACTURA MAYOR O IGUAL A \$ 113.00 DEBERÁ REFLEJAR LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA SOBRE EL PRECIO TOTAL DE VENTA DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS.

* EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE: UN MÁXIMO DE 03 DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE HÁBIL A LA RECEPCIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR DE LA ORDEN DE COMPRA.

* LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ EN: LAS INSTALACIONES DE LA SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER SANTA ANA) UBICADA EN KILOMETRO 61 1/2 CARRETERA PANAMERICANA, FINCA SANTA TERESA, CANTÓN CHUPADERO, AL PONIENTE DE RESIDENCIAL LUNA MAYA, DEPARTAMENTO DE SANTA ANA.

* PARA RECLAMAR QUEDAN ES NECESARIO PRESENTAR COPIA DE ESTA ORDEN DE COMPRA JUNTO CON LA(S) FACTURA(S) EN LA SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, UBICADA EN COLONIA ESCALÓN, CALLE JOSÉ MARTÍ No. 15, SAN SALVADOR.

* FACTURAR A NOMBRE DE: PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA/SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL/PROGRAMA CIUDAD MUJER (CENTRO CIUDAD MUJER SANTA ANA)

		
---	---	--

DESIGNADO SIS (PCM)	Vg. Bo. DIRECTOR DACI	JEFE UFI
---------------------	-----------------------	----------