



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #428 Bo. San José, San Salvador, El Salvador, C.A. PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@fondolisados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
07/10/2016	Prestaciones a Beneficiarios	618
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	LILIANA YAMILETH ALVARENGA RODRIGUEZ	
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	CALLE GERARDO BARRIOS PJE. A No. 121, San Salvador, SAN SALVADOR	

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
350	Unidad	PROCESO LG No. 121/2016 "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD, PARA EL AÑO 2016"; DE CONFORMIDAD AL SIGUIENTE DETALLE: - Boisas para colostomía, de PVC (atxico, grado médico), adhesivo hidrocoloide, drenable, con sistema de una pieza autoadherible, con filtro, pinza o clip para cierre (presentación en caja de 30 unidades), Marca: BRAUN, País de origen: Francia, Medidas: Ancho 15 cm, largo 30 cm, diámetro de 20-70 mm, Color: Opaco.	\$4.00	\$1,400.00
200	Unidad	- Catéter externo (150 Talla "L" y 50 Talla "M"), de látex, empaque individual, que incluye correas de espuma con adhesivo, tipo condón, empaque individual estéril, Marca: VIAMED, País de origen China/USA.	\$1.00	\$200.00

TOTAL: \$1,600.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

PLAZO DE CONTRATO: 15 DÍAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

OBSERVACIONES: GARANTÍA: Reemplazo inmediato del producto, por desperfectos de fábrica, después de recibir notificación de parte de la uaci o unidad correspondiente. VENCIMIENTO DEL SUMINISTRO: No menor a 1 año a partir de la fecha de entrega en los almacenes de FOPROLYD. Forman parte integrante de los documentos contractuales: La oferta presentada, el Acta Adjudicativa y la presente Orden de Compras de Bienes y Servicios.

LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Gerardo Leon NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			Liliana Yamileth Alvarenga R. SUMINISTRANTE EQUIPO MEDICO
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SANDRA ELIZABETH BELTRAN V ELASQUEZ	2133-6200	2133-6233	sandrabeltran@fondolisados.gob.sv
JOSE ALBERTO CALIDONIO BURGOS	2133-6200	2133-6233	albertoburgos@fondolisados.gob.sv