

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. 40
NO RECURRENTE
“Adquisición de Cajas, Sillas y Mesas Plásticas para Las Unidades Móviles del Fosalud”.

Lugar y Fecha

San Salvador, 28 de Julio de 2014

 No. de orden:
24/2014

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

IMPORTADORA ESCOBAR S.A. DE C.V.

NIT:

Dirección:

19 Calle Poniente y 5ta Avenida Norte Numero 237, Barrio San Miguelito, San Salvador.

 NRC:
 101832-9

Teléfono: 7459-5158

RENG	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
			Código SINAB: 80701056		
			CAJA PLASTICA MULTIUSO		
			<ul style="list-style-type: none"> • De plástico grueso y resistente • Con tapadera y y heladeras laterales • 105 cajas color azul, verde o negro • 5 cajas color rojo • Con medidas aproximadas 60 cm de largo x 30 cms alto x 40 cms ancho 	\$ 27.00	\$ 2,970.00
			Código SINAB: 62500310		
			SILLAS PLASTICAS:		
			<ul style="list-style-type: none"> • De plástico Resistente • Con brazos • Color blanco • Con capacidad de resistir un máximo de 250 libras sin que se doblen o quiebren las patas. 	\$ 9.00	\$ 1,359.00
TOTAL US \$:					\$4,329.00
Total en Letras: CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.					

CIFRADO PRESUPUESTARIO:	2014-3235-3-0201-21-1-54107
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES.
CONDICIONES ESPECIALES.	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Todo producto que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberán ser nuevos, de diseño ya experimentado para trabajo continuo ✓ El contratista debió incluir en sus costos todos los detalles necesarios para el normal cumplimiento de lo contratado y no se aceptarían recargos adicionales por detalles fortuitos. 	
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"> ✓ El pago se efectuara mediante cheque a nombre del contratista y el suministro será cancelado al momento de la entrega del suministro en su totalidad. ✓ 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%. 	
GARANTIA:	
LUGAR DE ENTREGA:	La entrega será en el Almacén de Suministros Generales del Fosalud, ubicado en Plantel Las Palmas, Ubicado en Calle Norma, Pasaje Aida Numero ocho, Polígono B, Colonia Las Palmas, Ilopango.
FECHA DE ENTREGA:	Inmediatamente le sea distribuida la Correspondiente Orden de Compra. Mediante una sola entrega y en coordinación con el Administrador de contrato.
  <p>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</p>	
Datos del Administrador de Orden de Compra: Nombre: Dr. Guillermo Calos Santo	
Tel. 2528-9700	Correo electrónico: guillermosantos@fosalud.gob.sv