



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

DISTRIBUIDO

08 MAR 2021

FECHA:
FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
FOSALUD

La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LAIP).

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.:

06/2021

"COMPRA DE CÁMARA DE VIDEO CON SU RESPECTIVO LENTE".

Lugar y Fecha

San Salvador, 03 de marzo de 2021

No. de orden:

05/2021

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

COPROSER, S.A. DE C.V.

NIT:

Dirección:

Prolongación Juan pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11 A

NRC:

Teléfono: 7406-2063, 6124-2993, 2262-2198 y Fax 2124-1970

Correo electrónico: cotizaciones@coproser.net

ÍTEM	CÓDIGO SINAB	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (USD\$) CON IVA	VALOR TOTAL (USD\$) CON IVA
1	N/A	1	C/U	<p>CÁMARA DE VIDEO CON SU RESPECTIVO LENTE.</p> <p>MARCA: SONY MODELO: ALPHA A7 III</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cámara compacta sin espejo. • De objetivos intercambiables • Píxeles efectivos 24.2 MP • Resolución máxima 25.3 MP • Estabilización por desplazamiento del sensor en cinco ejes. • Sensibilidad ISO entre 32,000 y 51,200 (extendida 50 a 204,800) • Enfoque automático híbrido rápido (enfoque automático con detección de fases/enfoque automático con detección de contraste) • Conectividad: WiFi, NFC, Bluetooth, salida HD • Capacidad de grabación de 	\$3,799.00	\$ 3,799.00



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

			<ul style="list-style-type: none">película 4K.Incluye perfil de grabación de alto rango dinámico (S)Modo de lapso de tiempo.Compatible con el formato AVCHD/H.264Enfoque automático con detección de fases, detección de fases 693 y detección de contraste 425Soporta grabación de videos a cámara lenta.Pantalla LCD de 3" tipo tilting táctil <p>INCLUYE: Lente de la gama profesional tipo zoom. Marca: TAMRON Modelo: 17-28 f/2.8 DI III RXD Apertura máxima: F/2.8 Distancia mínima de los objetos 0.19m (Wide); 0.26m (Tele) Relación de ampliación máxima 1:5.2 (Wide); 1:6 (Tele) Tamaño de filtro 67 mm</p> <ul style="list-style-type: none">Batería recargable para la cámaraBatería extra recargable para la cámaraTapas para el cuerpoTapas para lenteParasol para lenteCuerda para sujeción al cuello	
TOTAL (IVA INCLUIDO)				\$ 3,799.00
Total en Letras: TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.				
CIFRADO PRESUPUESTARIO:	2021-3235-3-02-01-22-1-61102			
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERÁ SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINAS. SOPENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LACAP.			
CONDICIONES GENERALES DEL BIEN O SERVICIO: Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento: ✓ Todos los equipos y/o aparatos contratados deben ser nuevos y genuinos.				



- ✓ La cámara adquirida incluye todo accesorio o dispositivo que permita el correcto funcionamiento del producto contratado.
- ✓ La cámara, así como cualquier otro accesorio, deberán ser totalmente compatibles entre sí, sin que exista necesidad del uso de adaptadores.

Para la cancelación de los equipos 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 periodos 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 cheque a nombre de: **COPROSER, S.A. DE C.V.**

Obligación del contratista para efecto de pago con cheque: El/a contratista deberá designar por escrito a través de una autorización con firma autenticada por notario de la persona que retirará los cheques de pago, estableciendo las generales de esta, sino lo hace personalmente. En el caso de que se trate de persona jurídica se deberá presentar la autorización con firma del Representante Legal o el Apoderado de la Sociedad, debidamente autenticada por notario, estableciendo las generales de la persona que retirará el cheque de pago en representación de la sociedad. Dicha autorización deberá presentarse en original por el contratista a la Tesorería institucional a la hora de tramitar el pago



respectivo (presentación de documentos y emisión de quedan). De existir algún cambio en la designación de la persona autorizada para retirar los cheques, se deberá emitir una nueva autorización, dejando sin efecto la anterior, y estableciendo quien será la nueva persona autorizada para el retiro de los cheques de pago, siendo obligatorio para el contratista dar aviso de inmediato a la Tesorería Institucional de Fosalud, al momento de ser sustituida a la persona.

GARANTÍA:	<p>GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, por un valor de TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE 90/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USD\$379.90), de conformidad al artículo treinta y cinco de la LACAP equivalente al DIEZ POR CIENTO del valor total de la orden de compra, y su vigencia será contada desde el siguiente día de la fecha de distribución de la orden de compra hasta SESENTA DÍAS CALENDARIO, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la distribución de la presente orden de compra. Dicha garantía consistirá en cheque certificado o fianza emitida por sociedades afianzadoras, aseguradoras o instituciones bancarias nacionales o extranjeras siempre y cuando lo hiciere por alguna de las Instituciones Financieras del Sistema Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, ARTICULO TREINTA Y DOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. La garantía deberá ser presentada con dos copias adicionales en la UACI del 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.</p> <p>GARANTÍA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR. El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra con copia a la UACI 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 al acta de 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 QUINCE días calendario posteriores a la notificación por parte del Administrador de la Orden de Compra. La garantía permanecerá vigente a partir de la fecha del acta de entrega del suministro hasta DOCE 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.</p>
------------------	--



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:	<p>Forma de entrega: Una sola entrega.</p> <p>Plazo de entrega:</p> <p>45 días calendario máximo, contados a partir de la fecha de distribución de la orden de compra. El administrador de la orden de compra emitirá un Acta de Recepción. Si el último día del plazo para la entrega fuere día no hábil se deberá entregar el siguiente día hábil, sin que esto significare atraso en la entrega.</p> <p>Lugar de entrega:</p> <p>Sede Administrativa del FOSALUD: Novena Calle Poniente No. 3843, Colonia Escalón, San Salvador.</p> <p>Condiciones de Entrega:</p> <p>El contratista debe coordinar con el administrador de la orden de compra el día y la hora para la recepción del producto.</p>
<div data-bbox="877 981 1083 1172"></div> <div data-bbox="530 1166 1163 1264"><p>DRA. NATHALIE ELIZABETH LARREINAGA ULLOA DIRECTORA EJECUTIVA DEL FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD</p></div>	
<p>Datos del Administrador de Orden de Compra:</p> <p>Nombre: Lic. Alvin Noel Molina Gómez</p> <p>Cargo: Coordinador de Comunicaciones</p> <p>Tel. 2528-9700 Ext. 003</p> <p>Correo electrónico: alvinmolina@fosalud.gob.sv</p>	