



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

GERENCIA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

DIRECCIÓN: Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América

LUGAR Y FECHA: San Salvador, 26 de enero de 2022

Nro. DE ORDEN: 006/2022-ISBM

Nro. DE PROCESO:

LG 005/2022-ISBM

SEÑORES (A): FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.

NIT Y/O NRC:

DIRECCIÓN:

LIBRE GESTIÓN Nro. LG 005/2022-ISBM
"SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERÍA DE USO MÉDICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL ISBM 2022"

Nro ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	COSTO UNITARIO INCLUYE IVA	MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$
1	25000	Cada uno	FORMULARIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.020000	\$500.00
2	10000	Block	RECETA MÉDICA (BLOCK DE 100 RECETAS)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.510000	\$5,100.00
3	10000	Block	FORMULARIO PARA EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO PARA USO DE MÉDICO MAGISTERIAL (BLOCK DE 100 UNIDADES)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.560000	\$5,600.00
4	5000	Block	FORMULARIO PARA EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALES PARA USO DE MÉDICO ESPECIALISTA (BLOCK DE 100 UNIDADES)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$1.050000	\$5,250.00
5	2000	Block	FORMULARIO PARA PROGRAMA INNOVADOR DE MAMOGRAFÍA BILATERAL (BLOCK DE 100 UNIDADES)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.480000	\$960.00
6	150000	Cada uno	HOJA DE REFERENCIA MÉDICA(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.020000	\$3,000.00
7	400	Block	FORMULARIO A (BLOCK DE 100 UNIDADES)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.850000	\$340.00
8	400	Block	FORMULARIO PARA EXÁMENES DE LABORATORIO DE ELECTRODIAGNÓSTICO (BLOCK DE 100 UNIDADES)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.850000	\$340.00
11	1000	Cada uno	FORMULARIO B CIRUGÍA ELECTIVA(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.100000	\$100.00
12	1000	Cada uno	FORMULARIO B CIRUGÍA DE EMERGENCIA(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.080000	\$80.00
13	5000	Cada uno	FORMULARIO C(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.030000	\$150.00
14	1000	Cada uno	FORMULARIO D(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.080000	\$80.00
15	1200	Block	RECETA PSICOTRÓPICA (BLOCK DE 50 RECETAS ORIGINAL Y COPIA)(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$0.600000	\$720.00
TOTAL:					\$22,220.00

ACTA DE RECEPCIÓN. El Administrador de Orden de Compra del ISBM, juntamente con el contratista, procederá a su recepción mediante la elaboración y firma del acta respectiva; será un acta de recepción por cada orden de pedido a más tardar tres días después que la empresa entregue el total de los productos.

TOTAL EN LETRAS:	VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTE 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO
OBSERVACIONES:	EL PLAZO DE ENTREGA DEL PRODUCTO SERÁ DE ACUERDO CON EL SIGUIENTE DETALLE: EL OFERTANTE QUE SEA ADJUDICADO DEBERÁ PRESENTAR EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE INICIO, LOS ARTES FINALES PARA SER APROBADOS. SE REALIZARÁN DOS ENTREGAS, SEGÚN SEA EL PEDIDO SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA EN LA CUAL ENVIARÁ UN CORREO DETALLANDO LOS INSUMOS Y LAS CANTIDADES QUE SEAN DE NECESIDAD PARA EL ISBM. LA ENTREGA DEBE SER SIN EXCEDER LOS 15 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL CORREO Y LA ORDEN DE PEDIDO POR PARTE DEL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, DEBIENDO COORDINAR FECHA Y HORA DE LA ENTREGA. HORARIO DE ENTREGA: EL PROVEEDOR DEBERÁ REALIZAR CITA PREVIA AL MENOS UN DÍA ANTES DE LA ENTREGA EN COORDINACIÓN CON EL ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA, PARA QUE SE LES ASIGNE LA HORA EN QUE DEBERÁN PRESENTARSE A ENTREGAR EL PRODUCTO SEGÚN LO CONTRATADO, CASO CONTRARIO LA RECEPCIÓN QUEDARÁ SUJETA A DISPONIBILIDAD DE TIEMPO DEL PERSONAL ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN.
FORMA DE PAGO:	DEPÓSITO A CUENTA, INSTITUCIÓN FINANCIERA: [REDACTED] NOMBRE DE CUENTA: [REDACTED] NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]
DOCUMENTOS PARA PAGO:	EL PAGO SERÁ EFECTUADO MEDIANTE ABONO A CUENTA POR EL ISBM, SEGÚN LO ESTABLECIDO POR EL GANADOR EN EL "FORMULARIO DE FORMA DE PAGO", DENTRO DE LOS OCHO DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA EMISIÓN DEL QUEDAN CORRESPONDIENTE. LOS DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA LA EMISIÓN DEL QUEDAN SON: I) FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL EN LA QUE SE INDIQUEN UNA DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL, LA CANTIDAD, EL PRECIO UNITARIO Y EL MONTO TOTAL, ASIMISMO, SEGÚN RESOLUCIÓN NRO. 12301-NEX-1745-2008, DE FECHA 26 DE AGOSTO DE 2008, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS Y DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 162, INCISO 3ERO. DEL CÓDIGO TRIBUTARIO, EL ISBM ESTÁ OBLIGADO A RETENER DEL PAGO, EL 1% EN CONCEPTO DE ANTICIPO DE ESTE IMPUESTO, POR LO QUE, EN LA FACTURACIÓN, EL PROVEEDOR DEBERÁ REFLEJAR RETENCIÓN DEL 1% EN CONCEPTO DE DICHO IMPUESTO. II) ACTA DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN, FIRMADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y EL CONTRATISTA O UN REPRESENTANTE O DELEGADO DEL MISMO. III) ORDEN DE INICIO ORIGINAL. IV) ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA EN ORIGINAL.
LUGAR DE ENTREGA:	EL LUGAR DE ENTREGA: BODEGA DE INSUMOS MÉDICOS, PASAJE DR. ROMERO ALBERGUE, CASA #131 COLONIA MÉDICA, SAN SALVADOR, TELÉFONO 2239-9277.
FECHA DE ENTREGA:	EL OFERTANTE QUE SEA ADJUDICADO DEBERÁ PRESENTAR EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE INICIO, LOS ARTES FINALES PARA SER APROBADOS.

LICDA. SILVIA AZUCENA CANALES LAZO
DIRECTORA PRESIDENTA ISBM

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA

ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15	DAVID ANDRÉS MAGAÑA CORNEJO	2239-9200