



INSTITUTO  
SALVADOREÑO  
DE BIENESTAR  
MAGISTERIAL

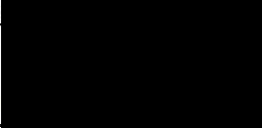


Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.



INSTITUTO  
SALVADOREÑO  
DE BIENESTAR  
MAGISTERIAL

## 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, 05 de abril de 2022  |   |                            |                              |
| Nro. DE ORDEN:  |          | 034/2022-ISBM  | Nro. DE PROCESO:  |                            | LG 048/2022-ISBM             |
| SEÑORES (A):  |          | DROGUERÍA AMERICANA, S.A. DE C.V.  |   |                            |                              |
| NIT Y/O NRC:  |          | [REDACTED]   |   |                            |                              |
| DIRECCIÓN:  |          | [REDACTED]   |   |                            |                              |
| LIBRE GESTIÓN Nro. LG 048/2022-ISBM   |          |  |   |                            |                              |
| "SUMINISTRO DEL MEDICAMENTO SECUKINUMAB 150MG FRASCO VIAL PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2022"   |          |  |   |                            |                              |
| Nro. ÍTEM   | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA   | DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM  | COSTO UNITARIO INCLUYE IVA | MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$ |
| 1   | 88       | Cada uno   | 20-02019-000; SECUKINUMAB; 150MG; FRASCO VIAL CON POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE(SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS) MARCA: SCAPHO 150 MG, 1 VIAL 150 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG, SUIZA | \$397.240200               | \$34,957.14                  |
| TOTAL:  |          |  |   |                            | \$34,957.14                  |
| GARANTIA DE BUENA CALIDAD: Después de haber recibido la primera entrega a entera satisfacción del ISBM dentro del plazo de DIEZ (10) días hábiles posteriores deberá presentar una GARANTÍA DE BUENA CALIDAD a favor del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total adjudicado. La Garantía deberá estar vigente por un año a partir de la fecha del acta de la primera recepción del ítem solicitado, dicha garantía deberá ser entregada en la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales del ISBM. El ISBM no procederá a efectuar el pago, mientras el ofertante no haya cumplido con la debida presentación de esta garantía. Se aceptará como Garantía de Buena Calidad: fianzas o garantías bancarias, emitidas por sociedades afianzadoras o aseguradoras o instituciones bancarias, nacionales o extranjeras. |          |  |   |                            |                              |
| TOTAL EN LETRAS:  |          | TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 14/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO  |   |                            |                              |
| OBSERVACIONES:  |          | DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA ENTREGA: I) FICHA TÉCNICA (FORMULARIO NRO.2) POR CADA MEDICAMENTO IMPRESA A COLOR (DEBERÁ PRESENTAR DOS COPIAS IMPRESAS A COLOR UNA PARA BODEGA, Y LA OTRA COPIA PARA EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA). II) CERTIFICADO DE CONTROL DE CALIDAD DEL O LOS LOTES DE MEDICAMENTO A ENTREGAR. III) FORMULARIO NRO.3 DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. IV) CARTA NOTARIADA DE CAMBIO POR COMPROMISO DE VENCIMIENTO EN CASO DE SER VENCIMIENTO MENOR A 24 MESES. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: PRODUCTO REFRIGERADO |   |                            |                              |
| FORMA DE PAGO:  |          | CHEQUE   |   |                            |                              |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| DOCUMENTOS PARA PAGO:  | LAS ENTREGAS SERÁN CANCELADAS MEDIANTE CHEQUE, EL CUAL SERÁ ENTREGADO 8 DÍAS HÁBILES, POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL QUEDAN CORRESPONDIENTE. DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA TRÁMITE DE PAGO: I) FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL EN LA QUE SE INDIQUEN UNA DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO, 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 MEDICAMENTOS 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. V) ORDEN DE PEDIDO ORIGINAL. VI) COPIA DE LA GARANTÍA DE BUENA CALIDAD DEBIDAMENTE RECIBIDA POR EL ISBM. VII) COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN EMITIDO POR EL SISTEMA INFORMÁTICO DEL ISBM. |           |
| LUGAR DE ENTREGA:  | BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1349, SAN SALVADOR.   |           |
| FECHA DE ENTREGA:  | SE SOLICITARÁ UN SOLO PEDIDO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ REALIZAR LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO DENTRO DEL PLAZO NO MAYOR A 25 DÍAS HÁBILES POSTERIOR AL ENVÍO DE ORDEN DE INICIO Y ORDEN DE PEDIDO DONDE SE INDICARÁ LA FECHA EN QUE DEBERÁN REALIZARSE LA ENTREGA, PUDIENDO EL CONTRATISTA REALIZAR LA ENTREGA EN TIEMPOS MENORES DEL MEDICAMENTO QUE SE REQUIERE. LA ORDEN DE INICIO Y ORDEN DE PEDIDO, SERÁ EMITIDA POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, Y SERÁN ENVIADAS AL CORREO ELECTRÓNICO PROPORCIONADO POR EL CONTRATISTA. UNA VEZ RECIBIDO EL MEDICAMENTO EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA TENIENDO TODA LA DOCUMENTACIÓN DE LA ENTREGA COMPLETA, LEVANTARÁ JUNTO CON EL PROVEEDOR EL ACTA DE RECEPCIÓN DE RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN PARA PROCEDER AL PAGO.  |           |
| <div style="text-align: center;"> <br/>  LICDA. SILVIA AZUCENA CANALES LAZO<br/> DIRECTORA PRESIDENTA ISBM </div> <div style="text-align: right;">  </div> |  |           |
| ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA  |  |           |
| ITEMS  | ADMINISTRADOR  | TELÉFONOS |
| 1  | JUAN CARLOS ALVARADO PÉREZ   | 2239-9200 |