

<b>FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD</b>						
<b>COPIA</b>						
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>						
<b>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)</b>						
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: <b>34/2016</b>		<b>"ADQUISICION DE EQUIPOS DE PROTECCION PARA EL ARCHIVO CENTRAL INSTITUCIONAL DEL FOSALUD 2016".</b>				
Lugar y Fecha		San Salvador, 18 de julio 2016			No. de orden: <b>35/2016</b>	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: <b>ELECTROLAB MEDIC, S.A DE C.V.</b>						
Dirección: Calle a San Antonio Abad y Av. Gabriela Mistral frente a redondel Monseñor Rivera y Damas, San Salvador.						
Teléfono: 2239-9950, 2239-9999 y Fax 2235-4443						
Correo electrónico: <a href="mailto:Tatiana.trigueros@electrolabmedic.com.sv">Tatiana.trigueros@electrolabmedic.com.sv</a> ; <a href="mailto:cotizaciones@electrolabmedic.com.sv">cotizaciones@electrolabmedic.com.sv</a>						
				NIT: 0614-130792-105-1		
				NRC: 65141-9		
ÍTEM	CODIGO SINAB	CANTI - DAD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
1	S/asignar	6	C/U	<b>DESHUMIDIFICADOR-70 PINTAS DESHUMIDIFICADOR AUTOMATICO PARA CONTROL DE HUMEDAD AMBIENTAL EN UNA HABITACION DE DIMENSIONES ESTANDAR O APROXIMADAS DE 5 X 5 METROS POR 2.20 DE ALTURA.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>CON CONTROLES DE VELOCIDAD DEL VENTILADOR.</li> <li>CON CONTROL DE HUMEDAD DESDE LOW A HIGH.</li> <li>CON DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA E INDICADOR LUMINOSO DE BANDEJA LLENA DE AGUA.</li> <li>MOISTURE CONTROL (CONTROL DE LA HUMEDAD DE LA HABITACIÓN)</li> </ul>	\$508.50	\$3,051.00

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• MECANISMO DE APAGADO AUTOMÁTICO Y FLOTADOR DE AGUA.</li> <li>• CON BANDEJA REMOVIBLE PARA DESCARGAR LA HUMEDAD RECOGIDA DEL AMBIENTE Y FILTRO PARA EL AIRE DE ENTRADA.</li> <li>• FILTRO DE AIRE LAVABLE</li> <li>• CAPACIDAD MÁXIMA 70 PINTAS PARA REMOVER CADA 24 HORAS.</li> <li>• OPERA A BAJO DE 38 GRADOS FARENHEIT</li> <li>• VOLTAJE 115 VAC</li> </ul> <p><b>MARCA:</b> FRIGIDAIRE.</p>		
2	60314015	1	C/U	<p><b>LUXOMETRO AMPROBE LM -120</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• VISUALIZACIÓN LCD, 3- ½ DÍGITOS</li> <li>• RANGO DE MEDICIÓN 0#20,0#200,2.000,20.000,200.000 LUX</li> <li>• RESOLUTION 0,1,1,10,100 LUX/0,01,0,1,1,10 FC</li> <li>• TOLERANCIA &lt;10%</li> <li>• SUMINISTRO BATERÍA, 9 V, IEC 6F22</li> <li>• TAMAÑO 130 X 63 X 38 MM</li> <li>• PESO 220 G</li> </ul> <p><b>MARCA:</b> AMPROBE  <b>MODELO:</b> LM-120</p>	\$339.00	\$339.00
3	60401300	1	C/U	<p><b>AMBIENTAL TERMOHIGROMETRO PARA USO INDUSTRIAL, ALIMENTOS, FARMACEUTICAS, DROGUERIAS, INDUSTRIAS QUIMICAS, ETC.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DISPLAY DIGITAL</li> <li>• DE PARED O MANUAL</li> <li>• INDICADOR DE BATERIA BAJA</li> <li>• SELECCIÓN DE NUMERO DE MEMORIAS: 1000, 2000, 4000,8000, 12000, 16000</li> <li>• LA INFORMACION GUARDADA</li> </ul>	\$259.90	\$259.90

				<p>PUEDE SER DESCARGADA A LA COMPUTADORA RANGOS:</p> <p><b>TEMPERATURA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SENSOR INTERNO: -40øC a 85øC</li> <li>- SENSOR EXTERNO: 40øC a 100øC (opcional)</li> </ul> <p><b>HUMEDAD RELATIVA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0020 A 99.9%</li> </ul> <p>IP RATING: IP65 NORMA DE MEDICION: CE-EMC COMFORMS TO EN 61326-1</p> <p><b>INCLUYE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CABLE PARA DESCARGA DE DATOS USB</li> <li>- SOFTWARE</li> <li>- MANUAL DE INSTRUCCIONES</li> <li>HIGROMETRO AMPROBE TR 200 A</li> </ul> <p><b>MARCA:</b> AMPROBE</p>		
4	60401305	2	C/U	<p><b>ACEITE AMBIENTAL DE 20 A 110C 0 A 230F DIV 1C/2F 14 CM</b></p> <p><b>DESCRIPCION</b></p> <p>TERMOMETRO DE ACEITE ROJO, TIPO AMBIENTAL, MONTADO EN ALUMINIO PARA COLGAR EN PARED.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RANGO: DE -20 A 110 GRADOS C Y 0 A 230 GRADOS F.</li> <li>• DIVISION DE 1 GRADO C</li> </ul> <p><b>MARCA:</b> GENERICO (NO IMPRESO)</p>	\$5.65	\$11.30
<b>TOTAL (IVA INCLUIDO)</b>						<b>\$ 3,661.20</b>
Total en Letras:						
<b>TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.</b>						
CIFRADO PRESUPUESTARIO:		2016-3235-3-02-01-22-1-61102				

OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA 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:

- ✓ Todo equipo o accesorio que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberá ser nuevos, de calidad comprobada garantizando su adecuado funcionamiento conforme a las especificaciones solicitadas.

**SERVICIOS CONEXOS REQUERIDOS:**

- ✓ La contratista deberá capacitar al personal del Archivo Central Institucional en el uso y cuidado correcto de los equipos con previa coordinación con el administrador de la orden de compra.

**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:**

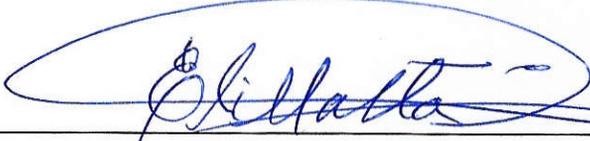
- ✓ Factura Duplicado Cliente a nombre del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (original y dos copias)
- ✓ La factura contendrá la Retención IVA 1%, el cual se calculará sobre el valor neto de la compra, es decir, sin el 13% del IVA y valor total facturado menos dicho 1%.
- ✓ La factura debe ser presentada 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 períodos 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 abono a la cuenta corriente número 552-003313-4 del Banco Agrícola S.A., a nombre de: **ELECTROLAB MEDIC, S.A DE C.V.**

<b>GARANTIA:</b>	<b>GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR.</b> 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 y sellada por el Representante legal, Apoderado especial o propietario, en un periodo CINCO días hábiles posteriores a la recepción del suministro, en donde se compromete a reemplazar los suministros en caso de equipos defectuoso, por mal funcionamiento y mala calidad 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 de entrega del suministro hasta DOCE meses. La garantía deberá presentarse en el Fondo
------------------	---

	<p>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><b>FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:</b></p>	<p><b>Forma de entrega:</b> Una sola entrega</p> <p><b>Plazo de entrega:</b> La entrega será en 60 días calendarios posteriores a la distribución de la orden de compra.</p> <p>Si el último día del plazo, es no hábil, deberá entregar en el siguiente día hábil; sin que esto implicare a la contratista atraso en su entrega.</p> <p><b>Lugar de entrega:</b> Los bienes adquiridos en todos los ítems, serán entregados en el local del Archivo Central Institucional del Fosalud, que se ubica en el Complejo del Matazano del Ministerio de Salud/MINSAL, calle Antigua del Matazano frente a los talleres de RENSICA, Soyapango.</p> <p>El contratista deberá coordinar previamente el día y hora de entrega con el administrador de la orden de compra, contactándolo al Teléfono 2277-0272 o 0274 extensión 112 o al celular 7919-0498.</p> <p><b>Condiciones de Entrega:</b></p> <p>Durante la recepción de los bienes, el FOSALUD hará pruebas muestrales al azar, a fin de comprobar la calidad, buen funcionamiento de los mismos y si éstos cumplen satisfactoriamente con los requisitos establecidos en la orden de compra. Si los bienes inspeccionados o probados no se ajustan a las especificaciones, el FOSALUD podrá rechazarlos y el Contratista deberá, sin ningún cargo adicional, reemplazarlos o hacerles todas las modificaciones necesarias para que ellos cumplan con las especificaciones sin perjuicio de las sanciones a las que fuere acreedor según la normativa correspondiente.</p> <p>El código sinab correspondiente al ítem 1 podrá ser incorporado por el</p>

	administrador de orden de compra al momento de la recepción, sin necesidad de modificación de la orden de compra.
  <b>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ</b> <b>DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</b>	
<p>Datos del Administrador de Orden de Compra</p> <p>Nombre: Sr. Salomón Sánchez Varela Cargo: Jefe de Archivo Institucional del Fosalud.</p> <p>Tel. 2277-0272 o 0274 Ext. 112 Cel. 7919-0498 Correo electrónico: <a href="mailto:salomonsanchez@fosalud.gob.sv">salomonsanchez@fosalud.gob.sv</a></p>	