




**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.**

		<b>ISBM</b>				<b>INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b>	
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>							
<b>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)</b>							
<b>DIRECCIÓN:</b> Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América							
<b>LUGAR Y FECHA:</b>		San Salvador, 16 de agosto de 2019					
<b>Nro. DE ORDEN:</b>		089/2019-ISBM		<b>Nro. DE PROCESO:</b>		LG 092/2019-ISBM	
<b>SEÑORES (A):</b>		NORVANDA HEALTHCARE, S.A., SUCURSAL EL SALVADOR					
<b>NIT Y/O NRC:</b>		[REDACTED]					
<b>DIRECCIÓN:</b>		[REDACTED]					
LIBRE GESTIÓN Nro. LG 092/2019-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTO BASILIXIMAB, POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE DE 20 MG, FRASCO VIAL, A TRAVÉS DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM DURANTE EL AÑO 2019 A SOLICITUD DE REQUERIMIENTO. SEGUNDA GESTIÓN."							
<b>Nro ÍTEM</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM</b>	<b>COSTO UNITARIO INCLUYE IVA</b>	<b>MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$</b>		
1	4	FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO	BASILIXIMAB, POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE DE 20 MG, FRASCO VIAL	\$2.173.0000	\$8.692.00		
<b>TOTAL:</b>						<b>\$8.692.00</b>	
<b>MARCA NOVARTIS</b>							
<b>TOTAL EN LETRAS:</b>		OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO					
<b>OBSERVACIONES:</b>		LAS ENTREGAS SERÁN CANCELADAS MEDIANTE ABONO A CUENTA, EL CUAL SERÁ ENTREGADO 8 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR ESA LA EMISIÓN DEL QUEDAN CORRESPONDIENTE.					
<b>FORMA DE PAGO:</b>		DEPÓSITO CUENTA INSTITUCIONAL FINANCIERA [REDACTED] NOMBRE DE CUENTA: [REDACTED] NÚMERO DE CUENTA: [REDACTED]					
<b>DOCUMENTOS PARA PAGO:</b>		FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DEL ISBM, EN LA QUE INDIQUEN UNA DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO Y PRECIO UNITARIO CON IVA INCLUIDO. EN DICHA FACTURA DEBERÁ APARECER EL 1% DE RETENCIÓN DEL IVA, SEGÚN RESOLUCIÓN N° 12301-NEX-1745-2008 DE FECHA 26 DE AGOSTO DEL 2008, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DGII Y UNA COPIA, 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. ORDEN DE INICIO ORIGINAL PARA EL PRIMER PAGO Y COPIA PARA PAGOS SUBSECUENTES. ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA EN ORIGINAL PARA EL PRIMER PAGO Y COPIA PARA PAGOS SUBSECUENTES. ORDEN DE PEDIDO ORIGINAL. COPIA DE LA GARANTÍA DE BUENA CALIDAD DEBIDAMENTE RECIBIDA POR EL ISBM, PARA PRIMER PAGO.					
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1346, SAN SALVADOR					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		EL PERÍODO DE CONTRATACIÓN SERÁ A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, EL PLAZO PUEDE SER MODIFICADO DE ACUERDO A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA O DE LA DISPONIBILIDAD DE MONTO. CADA ENTREGA DEL MEDICAMENTO ADJUDICADO Y SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA DEBERÁ SER EFECTIVA DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS HÁBILES POSTERIOR AL ENVÍO DE ORDEN DE PEDIDO					



*[Handwritten signature]*

LIC. JUAN FRANCISCO CARRILLO ALVARADO  
DIRECTOR PRESIDENTE ISBM EN FUNCIONES  
Según Acuerdos Tomados por el Consejo Directivo del ISBM, en el Punto 10,  
del Acta Nro. 276, de fecha dos de julio de 2019

**ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA**

ITEMS	ADMINISTRADOR	TELÉFONOS
1	DINORA JUDITH RIVERA GARCÍA	2239-9200