



**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.**

**ISBM****INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL****ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS****UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)****DIRECCIÓN:** Calle Guadalupe Nro. 1349, Colonia Médica San Salvador, El Salvador, Centro América**LUGAR Y FECHA:** San Salvador, 26 de julio de 2019**Nro. DE ORDEN:** 078/2019-ISBM**Nro. DE PROCESO:**

LG 085/2019-ISBM

SEÑORES (A): MONTREAL, S.A. DE C.V.**NIT Y/O NRC:****DIRECCIÓN:**

LIBRE GESTIÓN Nro. LG 085/2019-ISBM

"SUMINISTRO DE MEDICAMENTO PACLITAXEL, FRASCO DE 30 MG/5 ML, FRASCO DE 5 ML, 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".

Nro ÍTEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	COSTO UNITARIO INCLUYE IVA	MONTO TOTAL INCLUYE IVA US\$
1	210	Cada uno	20-01025-000 PACLITAXEL;FRASCO DE 30 MG/5 ML; FRASCO DE 5ML(SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)	\$10.9200	\$2,293.20
TOTAL:					\$2,293.20

MARCA UNIPHARM, FABRICANTE LABORATORIOS IMA S.A.I.C.**TOTAL EN LETRAS:** DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA IVA INCLUIDO**OBSERVACIONES:** LAS ENTREGAS SERÁN CANCELADAS MEDIANTE ABONO A CUENTA O CHEQUE, EL CUAL SERÁ ENTREGADO 8 DÍAS HÁBILES, POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL QUEDAN CORRESPONDIENTE.**FORMA DE PAGO:** DEPÓSITO A CUENTA, INSTITUCIÓN FINANCIERA: [REDACTED], NOMBRE DE CUENTA: [REDACTED], NUMERO DE CUENTA: [REDACTED]

DOCUMENTOS PARA PAGO: 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.

LUGAR DE ENTREGA: BODEGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS DE OFICINAS CENTRALES, COLONIA MÉDICA, CALLE GUADALUPE #1346, SAN SALVADOR

FECHA DE ENTREGA: EL PERÍODO DE CONTRATACIÓN SERÁ A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA ORDEN DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 O HASTA AGOTAR EL MONTO ASIGNADO DE LA ORDEN DE COMPRA, EL PLAZO PUEDE SER MODIFICADO DE ACUERDO A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. CADA ENTREGA DEL MEDICAMENTO SOLICITADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, DEBERÁ REALIZARLA EL CONTRATISTA DE MANERA INMEDIATA O DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 15 DÍAS HÁBILES POSTERIOR AL ENVÍO DE ORDEN DE PEDIDO DONDE SE INDICARÁ LA FECHA EN QUE DEBERÁN REALIZARSE LAS ENTREGAS, PUDIENDO EL CONTRATISTA REALIZAR LAS ENTREGAS EN TIEMPOS MENORES.



LIC. JUAN FRANCISCO CARRILLO AVARADO
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