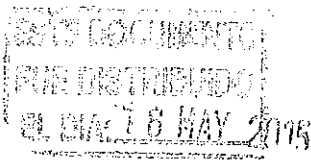


MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
ORDEN DE COMPRA

CLP/15

SEÑORES: OFICMA, S. A. DE C. V. 29 AVE. NTE, LOCAL 330-A COLONIA BONANZA. AYUTUXTEPEQUE-SAN SALVADOR TEL.: 2272-2369 PRESENTE.	ORDEN NÚMERO: 59/2015 ✓ SOLICITUD No. 94/2015 ✓ FECHA: 29 DE ABRIL DE 2015
	
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR A MÁS TARDAR EN 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. EN LOS ALMACENES REGIONALES SEGÚN MATRIZ DE DISTRIBUCIÓN ANEXA A LA PRESENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.	
DEPENDENCIA SOLICITANTE: DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL	FORMA DE PAGO: ABONO A CUENTA CON CARGO AL FONDO DE ACTIVIDADES ESPECIALES

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
1	<p><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO):60601200</u> EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO AL 0.5%. (PURIAGUA)</p> <p><u>SE OFRECE:</u></p> <p>EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO AL 0.5 % (PURIAGUA) (Equipo eléctrico, transformador rectificador no electrónico, medidor de voltios y amperios, timer incluido, interruptor de encendido y apagado, generador de Hipoclorito de sodio al 0.5% , en 80 litros de agua, completo con electrodo y transformador/rectificador garantía de 2 años, manual de despiece, stock de repuestos para 5 años, tubo de PVC para limpieza de electrodo de titanio, garantía de un año, 1 saco de sal industrial refinada, 3 recipientes de 80 litros con grifo plástico en la parte inferior, 1 galón de vinagre, 1 comparador de cloro, manual de operación y mantenimiento, capacitación practica al establecimiento de salud con equipo asignado y acta de entrega a cada establecimiento de salud.</p> <p><u>PLAZO, FORMA Y TRÁMITE DE PAGO.</u></p> <p>Presentar 2 fotocopias de COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL a nombre del FONDO DE ACTIVIDADES ESPECIALES DEL MINSAL, en la UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL, debiendo presentar 2 fotocopias del acta de recepción para la verificación del cumplimiento en la entrega. Además proporcionará 2 fotocopias del COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL en el sitio de recepción.</p>	14	C/U	\$ 1,687.00	\$ 23,618.00
	SUB TOTAL.....				\$ 23,618.00 ✓

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (S)	PRECIO TOTAL (S)
	<p style="text-align: center;">VIENE.....</p> <p>La cancelación se hará con Abono a Cuenta que efectuara el Ministerio de Hacienda por medio de la Dirección General de Tesorería, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de 60 días calendario, posterior a que el Contratista presente en la Tesorería del MINSAL para tramite de QUEDAN respectivo, la documentación de pago siguiente:</p> <p>Comprobante de Crédito Fiscal con 2 copias a nombre del Fondo de Actividades Especiales del Ministerio de Salud, No. de Registro 154543-7, Giro: Actividades de la Administración Pública en General, Numero de NIT 0614-291190-105-7, incluyendo en el comprobante de crédito fiscal, el Número de Contrato u Orden de Compra, Número de Solicitud de Cotización, precio unitario, precio total, original y dos copias de las Actas de Recepción de los Bienes o Servicios entregados en los almacenes correspondientes o lugar donde presentaron el Bien o Servicio, previa presentación de un juego de copias de la documentación de pago en la UACI MINSAL, para lo cual se verificará confirmación de recibido, con las Actas de Recepción original que llevarán el sello correspondiente para entregar el QUEDAN respectivo en Tesorería Institucional.</p> <p>El Acta de recepción deberá llevar nombre, firma, sello del Guardalmacén o la persona que recibe el bien o servicio, Jefe de la Unidad solicitante, el representante de la empresa, y del Administrador del Contrato u Orden de Compra. El Comprobante de Crédito Fiscal, el nombre, firma y sello del Guardalmacén o la persona que recibe el bien o servicio y del Jefe de la Unidad Solicitante. El crédito fiscal deberán presentarse a cobro a más tardar el Cuarto día hábil antes de que finalice el mes en que se emitió, caso contrario deberá emitir un nuevo Comprobante de Crédito Fiscal.</p> <p>El Contratista deberá tomar en cuenta que el MINSAL ha sido designado como agente de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) por lo que se aplicara la retención del uno por ciento (1%) de dicho impuesto a partir de montos de \$100.00 más IVA. Por lo que debe considerar que los comprobantes de retención deberán ser emitidos en el mismo mes que se emitan los comprobantes de crédito fiscal, los cuales deben reflejar el 1% de retención para compras de \$100.00 más IVA y presentarlos dentro del mismo mes a tesorería caso contrario tendrán que repetir el comprobante de crédito fiscal</p>				\$ 23,618.00 ✓
	PASA.....				\$ 23,618.00 ✓

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO (S)	PRECIO TOTAL (S)
	<p>VIENE.....</p> <p>LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: SR. MARCOS GONZALEZ, TECNICO DE SALUD AMBIENTAL DE LA REGION OCCIDENTAL DE SALUD (TEL: 2445-6154 CORREO ELECTRONICO gmarcos1951@yahoo.com); ING. NELSON ALFARO, JEFE DE SALUD AMBIENTAL DE LA REGION CENTRAL DE SALUD (TEL: 2228-0415 CORREO ELECTRONICO nalfaro90@gmail.com); SR. MANUEL DE JESUS CONTRERAS, TECNICO DE SALUD AMBIENTAL DE LA REGION PARACENTRAL DE SALUD (TEL: 2393-3910 CORREO ELECTRONICO ma.contreras04@hotmail.com); SR. FRANCISCO ARNOLDO ARGUETA, TECNICO DE SALUD AMBIENTAL REGION ORIENTAL DE SALUD (TEL: 2669-5386 CORREO ELECTRONICO: afranciscoarnoldo@yahoo.com) QUIÉNES SERÁN LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA QUIÉNES DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRAN SER SUSTITUIDOS MEDIANTE PETICIÓN ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE.</p>				\$ 23,618.00
	TOTAL IVA INCLUIDO.....				\$ 23,618.00

TOTAL EN LETRAS:
 SON: VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO 00/100 DOLARES..... \$ 23,618.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2015-3200-3-81-01-22-2-61103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-463) ES ENTENDIDO QUE SI VENCIDO EL EJERCICIO FISCAL, NO SE LOGRA LIQUIDAR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA CON EL CIFRADO PRESUPUESTARIO CONSTITUIDO PARA TALES EFECTOS, EL MINSAL PODRÁ INCORPORARLE EL CIFRADO PRESUPUESTARIO QUE CORRESPONDA AL NUEVO EJERCICIO FISCAL.
 DESTINO: PARA SER UTILIZADO POR LA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL DE LAS REGIONES DE SALUD SIGUIENTES: OCCIDENTAL, CENTRAL, PARACENTRAL Y ORIENTAL.

NOTA: EN CASO DE NO EFECTUARSE ESTA CONTRATACION, DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.

ORIGINAL: SUMINISTRANTE
 COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.
 COPIA 2: UFI
 COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.
 COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.
 COPIA 5: ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (EL SUMINISTRANTE)
AUTORIZÓ:	ES CONFORME:
DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA TELEFAX: No. (503) 2272-2388 o:lcmaasv.com Lic. José Placido Lemus R. liclemus@integra.com.sv



TELEFAX: No. (503) 2272-2388
 o:lcmaasv.com
 Lic. José Placido Lemus R.
 liclemus@integra.com.sv

CONDICIONES DEL SUMINISTROOBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

1. Someterse a las disposiciones legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

OBLIGACIONES DEL GOBIERNO

1. Pagar el valor del suministro de **EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO**, previo los trámites legales, después que los **GUARDALMACENES DE LAS REGIONES DE SALUD OCCIDENTAL, CENTRAL, PARACENTRAL Y ORIENTAL** hayan recibido el suministro de **EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO**, contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. **LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: TECNICO DE SALUD AMBIENTAL DE LA REGION OCCIDENTAL DE SALUD, JEFE DE SALUD AMBIENTAL DE LA REGION CENTRAL DE SALUD, TECNICO DE SALUD AMBIENTAL DE LA REGION PARACENTRAL DE SALUD Y TECNICO DE SALUD AMBIENTAL REGION ORIENTAL DE SALUD**, quienes vigilarán el cumplimiento de la presente Orden de Compra y serán los administradores de la misma, debiendo dar seguimiento de la ejecución de la orden y que ésta se realice en el plazo acordado y de acuerdo a las condiciones pactadas, en estricto apego a lo siguiente:
 - a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos;
 - b) Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos;
 - c) Informar a la UACI, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones;
 - d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que esté conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final;
 - e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta Ley;
 - f) Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que ésta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes;
 - g) Gestionar ante la UACI las órdenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad;
 - h) Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras, bienes o servicios, durante el período de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que ésta proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles;
 - i) Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato.

OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO

1. La fecha de entrega del suministro de **EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO**, está estipulada en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. El suministro de **EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO**, al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción de los **GUARDALMACENES DE LAS REGIONES DE SALUD OCCIDENTAL, CENTRAL, PARACENTRAL Y ORIENTAL** quienes firmarán, sellarán, fecharán, colocarán su nombre y su cargo en el acta de recepción de los suministros y en la(s) factura(s) correspondiente(s).
3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.
4. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.

krsd*

**ANEXO DE ORDEN DE COMPRA No. 59/2015
CUADRO DE DISTRIBUCION DEL EQUIPO**

Handwritten signature or stamp

Descripción	Unidad	Metropolitana	Paracentral	Occidental	Central	Oriental	Total
<p>EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO AL 0.5 % (PURIAGUA) (Equipo eléctrico, transformador rectificador no electrónico, medidor de voltios y amperios, timer incluido, interruptor de encendido y apagado, generador de Hipoclorito de sodio al 0.5%, en 80 litros de agua, completo con electrodo y transformador/rectificador garantía de 2 años, manual de despiece, stock de repuestos para 5 años, tubo de PVC para limpieza de electrodo de titanio, garantía de un año, 1 saco de sal industrial refinada, 3 recipientes de 80 litros con grifo plástico en la parte inferior, 1 galón de vinagre, 1 comparador de cloro, manual de operación y mantenimiento, capacitación practica al establecimiento de salud con equipo asignado y acta de entrega a cada establecimiento de salud)</p>	C/U	-	4	2	6	2	14

Handwritten mark or signature

