ORDEN DE COMPRA

 **DIRECCION NACIONAL DE MEDICAMENTOS**

**Tels. 2522-5005, 2522-5026**

**uaci@medicamentos.gob.sv**

|  |
| --- |
| ORDEN NÚMERO: **DNM 118 2015**COMPRASAL No. **111**LIBRE GESTION No.  **111**FECHA: **08 DE OCTUBRE DE 2015****SEÑORES: JEREMIAS DE JESUS ARTIGA DE PAZ****NIT: 0715-180179-101-1****PRESENTE.****SOLICITAMOS A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO “COMPRA DE ESCRITORIOS Y SILLAS EJECUTIVAS PARA USO DE LAS UNIDADES DE INSPECCION Y PRECIOS DE LA DNM”** |
| **DEPENDENCIA SOLICITANTE: ALMACEN Y ACTIVO FIJO** | **FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS** |
| ***# RENGLON*** | **DESCRIPCION DEL SUMINISTRO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO (U$)** | **PRECIO TOTAL** |
| 01 | ESCRITORIO EN FORMA DE "L" MEDIDAS PRINCIPAL DE 1.50 DE LARGO X 0.60 DE FONDO X 0.75 MTS DE ALTURA MODULO AUXILIAR "L" 0.90 MTS DE LARGO X 0.60 MTS DE FONDO Y 0.75 MTS DE ALTURA, FABRICADOS EN LAMINA DE HIERRO DE 1/32" DE ESPESOR, 2 LLAVES POR MUEBLE, ESTRUCTURA METÁLICA, PINTADA CON ESMALTE Y SECADO AL HORNO COLOR MADERA 5 GIRO IZQUIERDOS Y 5 GIRO DERECHOS. | 10 | C/U | $199.00 | $1,990.00 |
| 02 | SILLA GIRATORIA DE CINCO ASPAS DE PLÁSTICO, AJUSTE DE ALTURA EN SISTEMA DE GAS, RESISTENCIA 270 LBS. C/SISTEMA DE REGULACIÓN RESPALDO, COLOR NEGRO. | 10 | C/U | $78.00 | $780.00 |
|  | * **TERMINOS DE REFERENCIA Y/0 ESPECIFICACIONES TECNICAS EMITIDAS POR LA DNM Y OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA FORMAN PARTE INTEGRAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA.**
* **GARANTIA DE BUENA CALIDAD DEL PRODUCTO**, POR EL 10% SOBRE EL MONTO CONTRATADO, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE EN UN PLAZO MAXIMO DE 5 DIAS HABILES POSTERIORES A QUE EL BIEN SUMINISTRADO SEA RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION Y ESTARA VIGENTE POR 6 MESES, CONTADO A PARTIR DE LA RECEPCION A CONFORMIDAD DEL SUMINISTRO.
* **LA GARANTÍA SERÁ:** FIANZA BANCARIA O DE ASEGURADORA
 |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  | **$2,770.00** |

|  |
| --- |
| **NIT DE LA DNM : 0614-020312-105-7** |
| **DESTINO: OFICINAS DE LA DNM. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** | **UNIDAD DE ALMACEN Y ACTIVO FIJO, ADMINISTRADOR DEL CONTRATO: SR. JORGE ALBERTO HERNANDEZ FIGUEROA, ENCARGADO DE ALMACEN Y ACTIVO FIJO, COORDINAR CON EL AL TELEFONO: 2522-5045, CORREO ELECTRONICO: Jorge.hernandez@medicamentos.gob.sv** |
| **NOTA: EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, LA DNM PODRA ADJUDICAR A OTRO PROVEEDOR Y ESTA ORDEN DE COMPRA DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA.** |

**ORIGINAL: SUMINISTRANTE, UACI**

**COPIAS: UFI**

 **UNIDAD SOLICITANTE**

 **ADMINISTRADOR DE**

 **ORDEN DE COMPRA**

 **ALMACÉN/ACTIVO FIJO**

|  |  |
| --- | --- |
| POR CONTRATANTE (DNM) | JEREMIAS DE JESUS ARTIGA DE PAZNIT: 0715-180179-101-1 |
| AUTORIZO: | ES CONFORME: |
| LICDA. SARA REBECA LOPEZGERENTE GENERAL DNM | NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA |

**CONDICIONES DEL SUMINISTRO ORDEN DE COMPRA No. DNM 118/2015**

**OBLIGACIONES 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.

1. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, la fecha de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, la DNM, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.
2. Presentar Factura debidamente detallada, la cual no deberá estar borrada, enmendada, tachada y/0 deteriorada. Entregar copia de factura y acta en la UACI, emitida a Nombre de Dirección Nacional de Medicamentos.
3. **En la factura tiene que venir reflejado el número de renglón que se le ha adjudicado y su descripción, el número de orden de compra, número de solicitud de compra, si el suministro es cualquier tipo de equipo, detallar el número de serie cada uno de los equipos y modelos.**
4. Presentar las Garantías exigidas en el tiempo requerido.

**OBLIGACIONES DE LA DNM**

1. Pagar el valor del suministro **$2,770.00,** previo los trámites legales, después que el Administrador de la Orden de Compra**,** haya recibido totalmente el suministro y/ o servicio contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. El Acta de Recepción será elaborada por el/la Administrador/a de la Orden de Compra
3. El/La Administrador/a de la Orden de Compra firmara y sellara el Acta de Recepción a total satisfacción del suministro/Obra. Dicha acta será firmada y sellada por el Suministrante.
4. Cancelar contra entrega del Quedan respectivo el valor de la factura correspondiente.
5. La DNM procederá a la cancelación respectiva, siempre y cuando las garantías exigidas por esta Orden de Compra hayan sido presentadas de conformidad y dentro del plazo establecido

**OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO**

TIEMPO DE ENTREGA DEL SUMINISTRO: **MAXIMO 10 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.**

* 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.
* Las obligaciones que contrae la DNM 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