

FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD						
COPIA						
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS						
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)						
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: 36/2016		"ADQUISICION DE BOLSAS PLÁSTICAS DE DIFERENTES MEDIDAS 2016".				
Lugar y Fecha		San Salvador, 29 de julio 2016				No. de orden: 37/2016
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: MEGA FOODS DE EL SALVADOR						NIT:
Dirección: Calle México y pasaje Crisantemo número 18, polígono 15, San Jacinto.						NRC: 173925-8
Teléfono: 2270-4824; FAX: 2237-0185						
Correo electrónico: ventasmegafoods@gmail.com						
ÍTEM	CODIGO SINAB	CANTI-DAD	U/ M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
1	80602023	1,000	C/ U	BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA 16"x 19" APROX, COLOR NEGRO. PRESENTACION: PAQUETE X10 UNIDADES. MARCA: NO IMPRESO ORIGEN: NO IMPRESO	\$0.22	\$220.00
2	80602035	2,001	C/ U	BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA 24"x 32" APROX, COLOR NEGRO, MEDIO JARDIN. PRESENTACION: PAQUETE X10 UNIDADES. MARCA: NO IMPRESO ORIGEN: NO IMPRESO	\$0.41	\$820.41
3	80602045	2,666	C/ U	BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA 35"x 53" APROX, COLOR NEGRO, PARA JARDIN. PRESENTACION: PAQUETE X5	\$0.49	\$1,306.34

				UNIDADES.		
				MARCA: NO IMPRESO ORIGEN: NO IMPRESO		
TOTAL (IVA INCLUIDO)						\$ 2,346.75
Total en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS 75/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.						
CIFRADO PRESUPUESTARIO:	2016-3235-3-02-01-21-1-54199					
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.					
<p>CONDICIONES GENERALES DEL BIEN O SERVICIO: Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento:</p> <p>El contratista deberá incluir en sus costos todos los detalles necesarios para el normal cumplimiento de lo contratado y no se aceptará ningún recargo adicional por detalles fortuito.</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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 _____ del Banco Agrícola S.A., a nombre de:

GARANTIA:

GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR: El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra con copia a la UACI, la Garantía de Fabricante o Distribuidor respecto a todos los ítems, mediante carta firmada por el Representante legal o 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 un plazo no mayor a QUINCE días calendarios posteriores a la notificación por parte del Administrador de la Orden

	<p>de Compra, en caso de estar defectuoso, mala elaboración y mala calidad,. La garantía permanecerá vigente a partir de la fecha de recepción total del suministro hasta por un periodo de SEIS meses. La garantía deberá presentarse en el Fondo 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>FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:</p>	<p>Forma de entrega: Una sola entrega para todos los ítems.</p> <p>Plazo de entrega: Los bienes contratados deberán ser entregados en el plazo de DIEZ días calendario, posteriores a la distribución de la orden de compra. El plazo de entrega iniciará a contar a partir del día siguiente a la distribución de la orden de compra. Si el último día del plazo fuere día no hábil, deberá entregar en el siguiente día hábil; sin que esto implicare a la contratista atraso en su entrega. Esto deberá ser debidamente detallado en el acta de recepción.</p> <p>Lugar de entrega: La entrega de los suministros se realizará en las instalaciones del Almacén de Suministros Generales del FOSALUD, ubicado en el Plantel Las Palmas, Calle Norma, Pje. Aída, No. 8 Polígono B, Colonia Las Palmas, Ilopango.</p> <p>Condiciones de Entrega:</p> <p>Para realizar la entrega, el contratista debe comunicarse con el administrador de la orden de compra, por lo menos con tres días de anticipación, para la revisión anticipada de facturas y asignación de fecha y hora de entrega en el ALMACEN DE SUMINISTROS GENERALES, dentro del plazo establecido.</p>

El embalaje de los suministros deberá cumplir con las condiciones necesarias para garantizar la protección del producto, en su manipulación, transporte y almacenaje por lo menos dos años.



LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ
DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD

Datos del Administrador de Orden de Compra

Nombre: Lic. Carlos Efraín Rugamas
Colaborador administrativo/Encargado sección de suministros

Tel. 2528-9700 Ext. 110
Correo electrónico: carlosrugamas@fosalud.gob.sv