

<b>FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD</b>						
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: <b>61/2016</b>		"ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR Y UNIDADES MÓVILES DEL FOSALUD 2016"				
Lugar y Fecha		San Salvador, 17 de Noviembre de 2016			No. de orden: <b>48/2016</b>	
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: ██████████ / BEST WAY COMPUTADORAS					NIT: ██████████	
Dirección: Colonia Montelimar, Polígono 2 Pasaje 3 casa 30 Block H Olocuilta, Depto. La Paz					NRC: 164956-2	
Teléfono y Fax 7748-8265, 2338-1072 Correo electrónico: <a href="mailto:marvinsantos.ceal@gmail.com">marvinsantos.ceal@gmail.com</a>						
ÍTEM	CODIGO SINAB	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
1	20101004	500	C/U	Descripción del producto solicitado por FOSALUD: <b>CEPILLO PARA LIMPIAR FRESAS</b> , de alambre flexible, brocha, SIN VENCIMIENTO.  Descripción del producto contratado: <b>CEPILLO PARA LIMPIAR FRESAS</b> , de alambre flexible, brocha, SIN VENCIMIENTO <b>MARCA: NO ESPECIFICA</b>	\$5.50	\$2,750.00
TOTAL (IVA INCLUIDO)						<b>\$2,750.00</b>
Total en Letras: <b>DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.</b>						
CIFRADO PRESUPUESTARIO:		2016- 3235-3-02-05-21-1-54113				
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.				
<b>CONDICIONES GENERALES DEL BIEN O SERVICIO:</b> Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento:						
El contratista deberá de nombrar por escrito a un representante único y exclusivo para facilitar el flujo de información, así como para que se realicen las coordinaciones respectivas con el administrador de la orden de compra, este debe de						



<p><b>FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:</b></p>	<p>número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador.</p> <p><b>Forma de entrega:</b></p> <p>Para la recepción de los suministros, el contratista deberá realizar una sola entrega por la totalidad de los bienes. No se aceptarán entregas parciales.</p> <p><b>Plazo de entrega:</b></p> <p>El contratista deberá de tener a disposición los suministros un día calendario posterior a la distribución de la orden de compra. Si el último día del plazo, es no hábil, deberá entregar en el siguiente día hábil; sin que esto implique al contratista atraso en su entrega.</p> <p><b>Lugar de entrega:</b></p> <p>El contratista deberá de entregar los suministros en el ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS DEL FOSALUD, en la siguiente dirección: Plantel las Palmas en calle Norma y pasaje Aida Número ocho, polígono B Col. Las Palmas Ilopango San Salvador.</p> <p><b>Condiciones de Entrega:</b></p> <p>El Contratista deberá de entregar los suministros, debidamente empacados y de forma individual. Además, debe de colocar una viñeta en el embalaje principal, la cual debe llevar la leyenda "propiedad del FOSALUD", el número de la libre gestión, así como el número del ítem. Esta deberá colocarse en el empaque primario y secundario.</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p><b>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ</b> <b>DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</b></p> </div> <div style="text-align: right;">  </div> </div>	
<p>Datos del Administrador de Orden de Compra:</p> <p>Nombre: Dr. Roberto Zabdiel Ramos</p> <p>Cargo: Coordinador de Programa Especial</p> <p>Tel. 2528-9700 Ext. 171</p> <p style="text-align: right;">Correo electrónico: <a href="mailto:robertoramos@fosalud.gob.sv">robertoramos@fosalud.gob.sv</a></p>	