

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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



SEÑORES:
LILIANA YAMILETH ALVARENGA RODRIGUEZ
NIT:
COLONIA CUCUMACAYAN, FINAL CALLE GERARDO,
PASAJE A, No. 121, SAN SALVADOR.
TEL.: 2221-7286; 2221-7290
PRESENTE

ORDEN NÚMERO: 231/2016

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 161/2016

FECHA: 14 DE JULIO DE 2016

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN
DE LA ORDEN DE COMPRA:**

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR A MÁS TARDAR DENTRO DE 5 DIAS HÁBILES, DESPUES DE HABER RECIBIDO LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, SEGÚN MATRIZ DE DISTRIBUCIÓN ANEXA EN LOS ALMACENES: REGIÓN METROPOLITANA – ALMACEN DE SUMINISTROS Y EQUIPOS, UBICADO EN CALLE EL MATAZANO, COMPLEJO DE ALMACENES EL MINSAL, SOYAPANGO, SAN SALVADOR, TELEFONO: 2297-7359; REGIÓN CENTRAL – ALMACEN DE SUMINISTROS GENERALES, UBICADO EN FINAL CALLE SAN SALVADOR, COLONIA QUEZALTEPEQUE, SANTA TECLA, LA LIBERTAD. TELEFONO: 2511-8230 Y EN LA REGIÓN ORIENTAL - ALMACEN DE SUMINISTROS GENERALES, UBICADO EN 9ª. AVENIDA NORTE No. 301, BARRIO SAN FELIPE, ATRÁS DE LA IGLESIA MEDALLA MILAGROSA, SAN MIGUEL. TELEFONO: 2669-7364 . LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

DEPENDENCIA SOLICITANTE:
REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD DEL
MINSAL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:
FONDO GENERAL

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
1	CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70103005 BOLSA DE HULE PARA TENSIOMETRO. SE OFRECE: BOLSA DE HULE DE DOS VIAS PARA TENSIOMETRO ANEROIDE USO ADULTO. MARCA: VERIDIAN HEALTHCARE (NO IMPRESO) ORIGEN: USA. GARANTÍA: 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y NO ASI POR GOLPES O MAL USO.	125	C/U	\$ 4.50	\$ 562.50
2	CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70103008 BOLSA DE TELA PARA TENSIOMETRO, ADULTO. SE OFRECE: BOLSA DE TELA NYLON PARA TENSIOMETRO ANEROIDE USO ADULTO. MARCA: VERIDIAN HEALTHCARE (NO IMPRESO) ORIGEN: USA. GARANTÍA: 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y NO ASI POR GOLPES O MAL USO.	125	C/U	\$ 4.50	\$ 562.50
3	CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70103010 PERA DE HULE CON VALVULA PARA TENSIOMETRO. SE OFRECE: PERA DE HULE CON VALVULA METALICA PARA TENSIOMETRO ANEROIDE. MARCA: VERIDIAN HEALTHCARE (NO IMPRESO) ORIGEN: USA. GARANTÍA: 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y NO ASI POR GOLPES O MAL USO.	165	C/U	\$ 4.00	\$ 660.00
4	CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70103018 MANOMETRO ANEROIDE PARA TENSIOMETRO. SE OFRECE: MANOMETRO ANEROIDE DE 0 A 300 MM Hg PARA TENSIOMETRO, CARCAZA COLOR AZUL Y NEGRO. MARCA: JIANDA (NO IMPRESO) ORIGEN: CHINA. GARANTÍA: 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y NO ASI POR GOLPES O MAL USO.	535	C/U	\$ 3.00	\$ 1,605.00
6	CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70103054 DIAFRAGMA PARA ESTETOSCOPIO ESTANDAR. SE OFRECE: DIAFRAGMA LISO COLOR LECHOSO PARA ESTETOSCOPIO ESTANDAR. MARCA: MABIS HEALTHCARE (NO IMPRESO) REF: 11-557-000. ORIGEN: USA/CHINA.	50	C/U	\$ 2.00	\$ 100.00
	PASA.....				\$ 3,490.00

REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p align="center">VIENE.....</p> <p>FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO</p> <p>El pago se efectuara a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda mediante la modalidad de Abono a Cuenta (Deberá proporcionar: Nombre del Banco, Numero de Cuenta, Nombre de la cuenta Bancaria, Tipo de Cuenta, mediante Declaración Jurada) en un plazo de 60 días calendario posterior a que el Contratista presente en la Tesorería del Ministerio de Salud, ubicada en Calle Arce No. 827, San Salvador, para trámite de Quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Ministerio de Salud, incluyendo en la facturación Número de Contrato u Orden de Compra, Número de Reglón, Precio unitario, precio total y la retención del 1% del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) firmada por el administrador del contrato, Acta de recepción del servicio firmada por el Administrador del Contrato, Original y dos copias de las notas de aprobación de las garantías que estipula el presente contrato u orden de compra extendidas por la UACI, debiendo presentar copia de estos documentos en la UACI para efecto de seguimiento y control del Contrato.</p> <p>Por Resolución Número 12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos internos del Ministerio de Hacienda, el día 4 de diciembre del año 2007, El Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por lo que se retendrá el 1% como anticipo al pago de este Impuesto, en toda factura igual o mayor a \$100.00 que se presente a cobro. En cumplimiento a lo que dispone el artículo ciento sesenta y dos del Código Tributario, dicha retención deberá detallarse en la factura respectiva.</p> <p>EL ACTA DE RECEPCIÓN DEBERÁ LLEVAR NOMBRE, FIRMA, SELLO DEL GUARDALMACÉN O LA PERSONA QUE RECIBE EL BIEN O SERVICIO, EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA Y DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA.</p> <p>LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: EL SR. MIGUEL ÁNGEL MEDRANO LÓPEZ, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO II DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD; TEL.: 2511-8230; CORREO: mmedrano@salud.gob.sv; SR. ALEX ERNESTO CHEVEZ FUENTES, AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD; TEL.: 2205-1300; CORREO: eachavez@salud.gob.sv; Y SR. RENÉ ALEXANDER GARCÍA GARCÍA, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO III DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD; TEL.: 2669-7364; CORREO: regarcia@salud.gob.sv; QUIENES SERÁN LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.</p>				\$ 3,490.00
	TOTAL IVA INCLUIDO.....				\$ 3,490.00
TOTAL EN LETRAS:					
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES..... \$ 3,490.00					
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2016-3200-3-02-03-21-1-54118; 2016-3200-3-02-13-21-1-54115; 2016-3200-3-02-13-21-1-54118 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 337); 2016-3200-3-02-02-21-1-54118; 2016-3200-3-02-02-21-1-54119 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-451); 2016-3200-3-02-15-21-1-54118 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-371); 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: REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD DEL MINSAL					
NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.					
ORIGINAL: SUMINISTRANTE	POR CONTRATANTE (EL MINSAL)		POR CONTRATISTA (EL SUMINISTRANTE)		
COPIA 1: ALMACÉN Y/O SITIO DE RECEPCIÓN.	AUTORIZÓ:		ES CONFORME:		
COPIA 2: UFI					
COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.					
COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.					
COPIA 5: ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA					
	DR. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD		NOMBRE, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA		

REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO</p> <p>El pago se efectuara a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda mediante la modalidad de Abono a Cuenta (Deberá proporcionar: Nombre del Banco, Numero de Cuenta, Nombre de la cuenta Bancaria, Tipo de Cuenta, mediante Declaración Jurada) en un plazo de 60 días calendario posterior a que el Contratista presente en la Tesorería del Ministerio de Salud, ubicada en Calle Arce No. 827, San Salvador, para trámite de Quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Ministerio de Salud, incluyendo en la facturación Número de Contrato u Orden de Compra, Número de Reglón, Precio unitario, precio total y la retención del 1% del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) firmada por el administrador del contrato, Acta de recepción del servicio firmada por el Administrador del Contrato, Original y dos copias de las notas de aprobación de las garantías que estipula el presente contrato u orden de compra extendidas por la UACI, debiendo presentar copia de estos documentos en la UACI para efecto de seguimiento y control del Contrato.</p> <p>Por Resolución Número 12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos internos del Ministerio de Hacienda, el día 4 de diciembre del año 2007, El Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por lo que se retendrá el 1% como anticipo al pago de este Impuesto, en toda factura igual o mayor a \$100.00 que se presente a cobro. En cumplimiento a lo que dispone el artículo ciento sesenta y dos del Código Tributario, dicha retención deberá detallarse en la factura respectiva.</p> <p>EL ACTA DE RECEPCIÓN DEBERÁ LLEVAR NOMBRE, FIRMA, SELLO DEL GUARDALMACÉN O LA PERSONA QUE RECIBE EL BIEN O SERVICIO, EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA Y DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA.</p> <p>LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: EL SR. MIGUEL ÁNGEL MEDRANO LÓPEZ, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO II DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD; TEL.: 2511-8230; CORREO: mmedrano@salud.gob.sv; SR. ALEX ERNESTO CHEVEZ FUENTES, AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD; TEL.: 2205-1300; CORREO: eachavez@salud.gob.sv; Y SR. RENÉ ALEXANDER GARCÍA GARCÍA, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO III DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD; TEL.: 2669-7364; CORREO: regarcia@salud.gob.sv; QUIENES SERÁN LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.</p>				\$ 3,490.00
	TOTAL IVA INCLUIDO.....				\$ 3,490.00






TOTAL EN LETRAS:

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES..... \$ 3,490.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2016-3200-3-02-03-21-1-54118; 2016-3200-3-02-13-21-1-54115; 2016-3200-3-02-13-21-1-54118 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 337); 2016-3200-3-02-02-21-1-54118; 2016-3200-3-02-02-21-1-54119 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-451); 2016-3200-3-02-15-21-1-54118 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 371); 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: REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD DEL MINSAL

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE 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: ALMACÉN Y/O SITIO DE RECEPCIÓN. 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)
	 <p>AUTORIZO:</p>  <p>DR. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD</p>	ES CONFORME:    <p>Liliana Yamileth Alvarenga R. SUMINISTRANTE DE EQUIPO MEDICO</p> <p>NOMBRE, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA</p>

CONDICIONES DEL SUMINISTRO**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.
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 LA: **“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS PARA EQUIPO MÉDICO PARA LA REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD”** previo los trámites legales, después que **EL GUARDALMACEN RESPECTIVO DE LA REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD DEL MINSAL**, hayan recibido el SUMINISTRO DE LA: **“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS PARA EQUIPO MÉDICO PARA LA REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD”**, contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. **LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN, EL TÉCNICO EN MANTENIMIENTO II DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD, EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD Y TÉCNICO EN MANTENIMIENTO III DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD;** quiénes vigilarán el cumplimiento de la presente Orden de Compra debiendo dar seguimiento de la ejecución de la misma 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 LA: **“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS PARA EQUIPO MÉDICO PARA LA REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD”**, está estipulada en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. Del SUMINISTRO DE LA: **“ADQUISICIÓN DE REPUESTOS PARA EQUIPO MÉDICO PARA LA REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD”**, al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción del **GUARDALMACEN RESPECTIVO DE LA REGIÓN METROPOLITANA, CENTRAL Y ORIENTAL DE SALUD DEL MINSAL**, quién firmará, sellará, fechará, colocará 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.
5. **Cláusula para prevención y erradicación del trabajo infantil** “En caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del oferente a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajador; se iniciará el procedimiento que dispone el Art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o dentro del presente procedimiento adquisitivo, o durante la ejecución contractual según el caso, de la conducta que dispone el art. 158 Romano V) literal b) de la LACAP, relativa la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento por la referida Dirección, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario se remitiere a procedimiento sancionatorio, y este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la Resolución Final”.