

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:
SURTIDORA FERRETERA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.
NIT:
**CALLE ALAMEDA ROOSEVELT # 3030, FRENTE A UNIVERSIDAD
FRANCISCO GAVIDIA, SAN SALVADOR**
TEL.: 2260-9111
PRESENTE

ORDEN NÚMERO: 233/2016

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 111/2016

FECHA: 27 DE JULIO DE 2016

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

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR A MÁS TARDAR EN 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EN LOS ALMACENES DETALLADOS EN EL ANEXO DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE:
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL Y LAS CINCO REGIONES DE SALUD DEL MINSAL **FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL**

REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
2	<u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210041</u> TABLONCILLO DE CEDRO DE 3 VARAS <u>SE OFRECE:</u> TABLONCILLO DE CEDRO DE 3 VARAS. MARCA: NACIONAL.	37	C/U	\$ 24.50	\$ 906.50
3	<u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210042</u> TABLONCILLO DE CEDRO DE 2 1/2 VARAS <u>SE OFRECE:</u> TABLONCILLO DE CEDRO DE 2 1/2 VARAS. MARCA: NACIONAL.	20	C/U	\$ 22.06	\$ 441.20
10	<u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210106</u> REGLÓN DE CEDRO DE 2 1/2 VARAS <u>SE OFRECE:</u> REGLÓN DE CEDRO DE 2 1/2 VARAS. MARCA: NACIONAL.	10	C/U	\$ 18.40	\$ 184.00
16	<u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210306</u> FORMICA COLOR MADERA MATE PLIEGO <u>SE OFRECE:</u> FORMICA COLOR MADERA MATE PLIEGO. MARCA: CHAPINA.	43	C/U	\$ 12.00	\$ 516.00
	PASA.....				\$ 2,047.70

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	VIENE.....				\$ 2,047.70
17	<p><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210315</u> FORMICA COLOR BLANCO BRILLANTE PLIEGO</p> <p><u>SE OFRECE:</u> FORMICA COLOR BLANCO BRILLANTE PLIEGO. MARCA: CHAPINA.</p>	10	C/U	\$ 12.00	\$ 120.00
21	<p><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210181</u> CUARTON DE CEDRO DE 3 VARAS</p> <p><u>SE OFRECE:</u> CUARTON DE CEDRO DE 3 VARAS. MARCA: NACIONAL.</p>	15	C/U	\$ 25.60	\$ 384.00
27	<p><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70208455</u> MOCHETA</p> <p><u>SE OFRECE:</u> MOCHETA. MARCA: NACIONAL.</p>	30	C/U	\$ 10.65	\$ 319.50
31	<p><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210221</u> RIOSTRA DE PINO DE 4 VARAS</p> <p><u>SE OFRECE:</u> RIOSTRA DE PINO DE 4 VARAS. MARCA: HONDUREÑO NACIONAL.</p>	38	C/U	\$ 1.98	\$ 75.24
33	<p><u>CÓDIGO DEL PRODUCTO (CUADRO BÁSICO): 70210221</u> RIOSTRA DE PINO DE 5 VARAS</p> <p><u>SE OFRECE:</u> RIOSTRA DE PINO DE 5 VARAS. MARCA: NACIONAL.</p> <p><u>FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO</u></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>PRESENTAR 2 FOTOCOPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL DEL MINSAL, 2 FOTOCOPIAS DEL ACTA DE RECEPCIÓN. EL SUMINISTRANTE PROPORCIONARA ADEMÁS 2 FOTOCOPIAS DE LA FACTURA DUPLICADO CLIENTE EN EL SITIO DE RECEPCIÓN.</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 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, EN UN PLAZO DE 60 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A QUE LA CONTRATISTA PRESENTE EN LA TESORERÍA DEL MINISTERIO DE SALUD PARA TRÁMITE DE QUEDAN RESPECTIVO LA DOCUMENTACIÓN DE PAGO SIGUIENTE: FACTURA DUPLICADO CLIENTE CONSOLIDADA POR RENGLÓN O RENGONES SEGÚN ESPACIO DE FACTURA EMITIDA A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, DETALLANDO EN LA FACTURA: A) NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA, B) NÚMERO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN, C) NÚMERO DE RENGLÓN, D) PRECIO UNITARIO, E) PRECIO TOTAL, F) DETALLE DE LAS CANTIDADES ENTREGADAS EN EL SITIO O SITIOS DE RECEPCIÓN, G) ORIGINAL Y 2 COPIAS DE ACTAS DE RECEPCIÓN; DEBIENDO PRESENTAR LA CONTRATISTA COPIA DE ESTOS DOCUMENTOS EN LA UACI PARA EFECTO DE CONTROL DE LA ORDEN DE COMPRA.</p>	35	C/U	\$ 2.48	\$ 86.80
	PASA.....				\$ 3,033.24

REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>EN VISTA DE QUE EL MINISTERIO DE SALUD HA SIDO DESIGNADO AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SE RETENDRÁ EL UNO POR CIENTO (1.00%) EN CONCEPTO DE ANTICIPO AL PAGO DE ESTE IMPUESTO, EN TODA FACTURA IGUAL O MAYOR A CIEN DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA QUE SE PRESENTE A COBRO, EN CUMPLIMIENTO A LA CORRESPONDIENTE RESOLUCIÓN EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DICHA RETENCIÓN DEBERÁ DETALLARSE EN LA FACTURA RESPECTIVA.</p> <p>PARA EL ABONO A CUENTA DEBERÁ PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA INCLUYENDO NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA, NÚMERO DE CUENTA, TIPO DE CUENTA Y NOMBRE DEL BANCO, LA CUAL SERÁ PRESENTADA EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL.</p> <p>LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: EL SR. CARLOS ERNESTO HERNÁNDEZ BONILLA COORDINADOR DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD; TEL.: 2447-4062; CORREO.: cohernandez@salu.gob.sv; SR. CARLOS ANDRÉS ORTIZ PAVÓN, TÉCNICO DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD; TEL.: 2205-1300; CORREO.: iurbina@salu.gob.sv; SR. JOSÉ ALEXANDER UMANZOR RUBIO, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO I DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD; TEL.: 2684-3800; CORREO.: umanzor84@hotmail.com; SR. REYNALDO ANTONIO MARTÍNEZ, OBRERO DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN PARACENTRAL DE SALUD; TEL.: 2393-9246; CORREO.: motiz@salu.gob.sv; SR. NICOLÁS ANTONIO MARTÍNEZ COREA, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO II DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD; TEL.: 2228-8829; CORREO.: nmartinezcorea@gmail.com; Y EL ING. VICTOR ANTONIO MARROQUÍN LÓPEZ, JEFE SECCIÓN PLANTA FÍSICA DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL TEL.: 2221-1002; CORREO.: vmarroquin@salud.gob.sv; QUIENES SERÁN LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.</p>				\$ 3,033.24
	TOTAL IVA INCLUIDO.....				\$ 3,033.24
TOTAL EN LETRAS:					
SON: TRES MIL TREINTA Y TRES 24/100 DOLARES..... \$ 3,033.24					
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2016-3200-3-01-02-21-1-54103; (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 388); 2016-3200-3-02-05-21-1-54103; 2016-3200-3-02-10-21-1-54103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 364); 2016-3200-3-02-08-21-1-54103; (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-332); 2016-3200-3-02-01-21-1-54103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 324); 2016-3200-3-02-02-21-1-54103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 448); 2016-3200-3-02-04-21-1-54103; 2016-3200-3-02-04-21-1-54107; (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 428)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: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL Y LAS CINCO REGIONES 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		

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p>VIENE.....</p> <p>EN VISTA DE QUE EL MINISTERIO DE SALUD HA SIDO DESIGNADO AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SE RETENDRÁ EL UNO POR CIENTO (1.00%) EN CONCEPTO DE ANTICIPO AL PAGO DE ESTE IMPUESTO, EN TODA FACTURA IGUAL O MAYOR A CIENTO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA QUE SE PRESENTE A COBRO, EN CUMPLIMIENTO A LA CORRESPONDIENTE RESOLUCIÓN EMITIDA POR EL MINISTERIO DE HACIENDA, DICHA RETENCIÓN DEBERÁ DETALLARSE EN LA FACTURA RESPECTIVA.</p> <p>PARA EL ABONO A CUENTA DEBERÁ PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA INCLUYENDO NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA, NÚMERO DE CUENTA, TIPO DE CUENTA Y NOMBRE DEL BANCO, LA CUAL SERÁ PRESENTADA EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL.</p> <p>LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: EL SR. CARLOS ERNESTO HERNÁNDEZ BONILLA COORDINADOR DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD; TEL.: 2447-4062; CORREO.: cohermandez@salu.gob.sv; SR. CARLOS ANDRÉS ORTIZ PAVÓN, TÉCNICO DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD; TEL.: 2205-1300; CORREO.: iurbina@salu.gob.sv; SR. JOSÉ ALEXANDER UMANZOR RUBIO, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO I DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD; TEL.: 2684-3800; CORREO.: umanzor84@hotmail.com; SR. REYNALDO ANTONIO MARTÍNEZ, OBRERO DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN PARACENTRAL DE SALUD; TEL.: 2393-9246; CORREO.: motiz@salu.gob.sv; SR. NICOLÁS ANTONIO MARTÍNEZ COREA, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO II DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD; TEL.: 2228-8829; CORREO.: nmartinezcorea@gmail.com; Y EL ING. VICTOR ANTONIO MARROQUÍN LÓPEZ, JEFE SECCIÓN PLANTA FÍSICA DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL TEL.: 2221-1002; CORREO.: vmarroquin@salud.gob.sv; QUIENES SERÁN LA CONTRAPARTE DE LA EMPRESA CONTRATADA.</p>				\$ 3,033.24
	TOTAL IVA INCLUIDO				\$ 3,033.24

TOTAL EN LETRAS: **SON: TRES MIL TREINTA Y TRES 24/100 DOLARES..... \$ 3,033.24**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2016-3200-3-01-02-21-1-54103; (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 388); 2016-3200-3-02-05-21-1-54103; 2016-3200-3-02-10-21-1-54103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 364); 2016-3200-3-02-08-21-1-54103; (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI-332); 2016-3200-3-02-01-21-1-54103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 324); 2016-3200-3-02-02-21-1-54103 (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 448); 2016-3200-3-02-04-21-1-54103; 2016-3200-3-02-04-21-1-54107; (SOLICITUD DE COMPRA No. UFI- 428)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: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL Y LAS CINCO REGIONES 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.

<p>ORIGINAL: SUMINISTRANTE</p> <p>COPIA 1: ALMACÉN Y/O SITIO DE RECEPCIÓN.</p> <p>COPIA 2: UFI</p> <p>COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.</p> <p>COPIA 4: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES.</p> <p>COPIA 5: ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA</p>	<p>POR CONTRATANTE (EL MINSAL)</p> <p>AUTORIZÓ:</p>  <p>DR. ELVIA VIOLETA MENCHIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD</p>	<p>POR CONTRATISTA (EL SUMINISTRANTE)</p> <p>ES CONFORME:</p> <p>Manielos Juarez</p>  <p>15/08/16</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: “MADERAS PARA EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL, REGIONES DE SALUD: ORIENTAL, METROPOLITANA, OCCIDENTAL, CENTRAL Y PARACENTRAL”,** previo los trámites legales, después que **EL GUARDALMACEN DEL ALMACÉN RESPECTIVO DEL COMPLEJO DE ALMACENES DEL PLANTEL EL PARAISO DEL MINSAL, Y LOS GUARDALMACES DE LAS REGIONES DE SALUD: ORIENTAL, METROPOLITANA, OCCIDENTAL, CENTRAL Y PARACENTRAL”,** hayan recibido el **SUMINISTRO DE: “MADERAS PARA EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL, REGIONES DE SALUD: ORIENTAL, METROPOLITANA, OCCIDENTAL, CENTRAL Y PARACENTRAL”,** contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. **LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN, EL COORDINADOR DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD, EL TÉCNICO DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD, EL TÉCNICO EN MANTENIMIENTO I DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD, EL OBRERO DE MANTENIMIENTO DE LA REGIÓN PARACENTRAL DE SALUD, TÉCNICO EN MANTENIMIENTO II DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD Y JEFE SECCIÓN PLANTA FÍSICA DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL;** 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) Formular 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 misma 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: “MADERAS PARA EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL, REGIONES DE SALUD: ORIENTAL, METROPOLITANA, OCCIDENTAL, CENTRAL Y PARACENTRAL”,** está estipulada en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. Del **SUMINISTRO DE: “MADERAS PARA EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL, REGIONES DE SALUD: ORIENTAL, METROPOLITANA, OCCIDENTAL, CENTRAL Y PARACENTRAL”,** al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción del **GUARDALMACEN DEL ALMACÉN RESPECTIVO DEL COMPLEJO DE ALMACENES DEL PLANTEL EL PARAISO DEL MINSAL, Y LOS GUARDALMACES DE LAS REGIONES DE SALUD: ORIENTAL, METROPOLITANA, OCCIDENTAL, CENTRAL Y PARACENTRAL”,** 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 remitiera a procedimiento sancionatorio, y este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la Resolución Final”.