

| <b>FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD</b>   |              |   |     |   |                                 |                             |
|--|--------------|---|-----|---|---------------------------------|-----------------------------|
| <b>COPIA</b>   |              |   |     |   |                                 |                             |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |              |   |     |   |                                 |                             |
| <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)</b>   |              |   |     |   |                                 |                             |
| Dirección:<br>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:<br><b>27/2017</b>  |              | <b>“ADQUISICION DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL PARA PERSONAL DEL FOSALUD 2017”.</b> |     |   |                                 |                             |
| Lugar y Fecha  |              | San Salvador, 21 de junio 2017  |     |   | No. de orden:<br><b>28/2017</b> |                             |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:<br><b>PROVEEDORES DE INSUMOS DIVERSOS, S.A. DE C.V.</b>  |              |   |     |   |                                 | NIT:<br>0614-310806-102-0   |
| Dirección:<br>61 Av. Norte entre 1ª. calle pte y alameda Roosevelt, Block #4 casa #151, colonia Escalón; San Salvador<br>Teléfono: 2245-7900, 2260-9603, 2260-9343      Correo electrónico: <a href="mailto:mruiz@pidelsalvador.com">mruiz@pidelsalvador.com</a> |              |   |     |   |                                 | NRC:<br>174395-2            |
| ÍTEM   | CODIGO SINAB | CANTIDAD  | U/M | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA. | VALOR TOTAL (US\$) CON IVA. |
| 4  | N/A          | 72  | C/U | <b>FAJA LUMBAR CON TIRANTES AJUSTABLES</b><br>- Área trasera con elástico de 20.3 cm (8")<br>- Banda elástica estándar de 10.1 cm (4") de ancho.<br>- Bies de 1" elásticos e espalda y de polipropileno en paletas. Con 3er. Cinto fijo.<br>- Tirantes elásticos de 32 mm con hebilla de ajuste.<br>- Con 5 varillas en la espalda de 6" x 1/2"<br>- Amarre Frontal con gancho y felpa 10.1 cm(4)<br>- Tallas: L, XL, XXL, XXXL<br><br>MARCA: JYRSA<br>MODELO: JYR-825-3C | \$6.85                          | \$493.20                    |
| 6  | N/A          | 156   | C/U | <b>GUANTE ANTICORTE, MANGA CORTA.</b><br>- Apretón excelente acabado arruga de la fuente en las condiciones mojadas y secas.<br>- El trazado de líneas de nylon hecho punto inconsútil proporciona comodidad excepcional y reduce fatiga de la mano.<br>- Resistencia a la perforación<br>- Resistencia al corte por cuchilla   | \$2.70                          | \$421.20                    |

|  |     |   |     |   |         |                   |
|--|-----|---|-----|---|---------|-------------------|
|  |     |   |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¾ de recubrimiento en el dorso de la mano.</li> <li>- Buena resistencia de ofrecimiento para trabajo de tipo medio</li> <li>- Durable de la puntura y de abrasión.</li> <li>- Tallas: L , XL, XXL</li> </ul> <p>MARCA: CORDOVA<br/>MODELO: COR-TOUCH 6897</p>  |         |                   |
| 7  | N/A | 245   | C/U | <p><b>ANTEOJOS DE SEGURIDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lentes fabricados en policarbonato con tratamiento antiempañó.</li> <li>- De color oscuro y repuesto en amarillo</li> <li>- De alta visibilidad, liviana, ergonómica y resistente recubierta.</li> <li>- Cinta corrediza para adaptarse a todos los tamaños de cabeza.</li> <li>- Reduce la sensibilidad a los destellos o cambios bruscos de las condiciones lumínicas según su tipo de trabajo.</li> <li>- Lentes para reemplazo</li> </ul> <p>MARCA: ELVEX<br/>MODELO: DENALI</p> | \$8.35  | \$2,045.75        |
| 8  | N/A | 177   | C/U | <p><b>CHALECO REFLECTIVO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chaleco de color naranja</li> <li>- Fluorescente de alta visibilidad</li> <li>- Con doble cinta reflectiva</li> <li>- Cierre de zipper al frente</li> <li>- 100% poliéster.</li> <li>- En diferentes tallas: L; XL, XXL</li> </ul> <p>MARCA: CORDOVA<br/>MODELO: VZ240</p>  | \$6.50  | \$1,150.50        |
| 9  | N/A | 25  | C/U | <p><b>CHALECO SALVAVIDAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chaleco de color rojo de uso general y de alta visibilidad.</li> <li>- Confeccionado en nylon con una espuma de flotación ligera.</li> <li>- Con correas ajustables</li> <li>- Diseño de lado abierto para facilidad de movimiento.</li> <li>- Tipo III aprobado por la PFD</li> <li>- En diferentes tallas: S, M, L, XL, XXL.</li> </ul> <p>MARCA: KEMP<br/>MODELO 20-002</p>  | \$24.86 | \$621.50          |
| <b>TOTAL (IVA INCLUIDO)</b>  |     |   |     |   |         | <b>\$4,732.15</b> |
| <p>Total en Letras:<br/><b>CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 15/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.</b></p> |     |   |     |   |         |                   |
| CIFRADO PRESUPUESTARIO:  |     | 2017-3235-3-02-01-21-1- 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. |     |   |         |                   |

**CONDICIONES GENERALES DEL BIEN O SERVICIO:** Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento:

- El/la contratista deberá entregar los suministros nuevos, de diseño ya experimentado, para trabajo continuo y no propenso a fallas ni dificultades en proceso de adaptación técnica garantizando su adecuado funcionamiento.

**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:**

- ✓ 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 5066251170 del Banco Agrícola S.A., a nombre de: **PROVEEDORES DE INSUMOS DIVERSOS, S.A. DE C.V.**, correo electrónico, [mruiz@pidelsalvador.com](mailto:mruiz@pidelsalvador.com).

|  |  |
|--|--|
| <p><b>GARANTIA:</b></p>  | <p><b>GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR.</b> El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra con copia a la UACI la Garantía de Fabricante o Distribuidor 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, por desperfectos de fábrica, mala elaboración, mala calidad, mal funcionamiento, en un plazo no mayor a QUINCE días calendario posteriores a la notificación por parte del Administrador de la Orden de Compra. La garantía permanecerá vigente a partir de la fecha de entrega total de los suministros hasta un mes (30) días calendario. 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><b>FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:</b></p>  | <p><b>Forma de entrega:</b> Una sola entrega</p> <p><b>Plazo de entrega:</b> cinco días calendario después de distribuido la orden de compra</p> <p>Si el último día del plazo para la entrega fuere día no hábil se deberá entregar el siguiente día hábil.</p> <p><b>Lugar de entrega:</b></p> <p>Los suministros deberán ser entregados en la Sede Administrativa de Fosalud 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><b>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ</b><br/><b>DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</b></p>   |  |
| <p>Datos del Administrador de Orden de Compra:<br/>Nombre: Lic. Bosco Rafael Guillen Reyes<br/>Cargo: Jefe de Seguridad Institucional<br/>Tel. Tel. 2528-9700 Ext. 071 y Cel. 7919-0550</p> <p style="text-align: right;">Correo electrónico: <a href="mailto:boscoguillen@fosalud.gob.sv">boscoguillen@fosalud.gob.sv</a></p> |  |