

Pag.1 de 3

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**DEPARTAMENTO GESTION DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA No. 4617000306**

*Oil*

NUMERO DE PROVEEDOR:50000770  
 NOMBRE DE PROVEEDOR:FARLAB, S.A. DE C.V.

NIT [REDACTED]

**LIBRE GESTION No. : 1M17000075**

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA	UNIDAD DE PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2006005	ANTIESTREPTOLISINA "O". SET DE 50 PRUEBAS O MAS. PRUEBA	UN	300	\$ 0.200000	\$ 60.000000

DESCRIPCION CODIGO ISSS: ANTIESTREPTOLISINA "O". SET DE 50 PRUEBAS O MAS. PRUEBA

DESCRIPCION COMERCIAL: ANTIESTREPTOLISINA "O". PRUEBA

MARCA DEL PRODUCTO: SPINREACT

PAIS ORIGEN DE FABRICACION: ESPAÑA

GARANTIA / ESTABILIDAD DEL PRODUCTO: NO MENOR A 12 MESES

VIDA UTIL DEL PRODUCTO: NO MENOR A 12 MESES

FORMA DE ENTREGA : VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENTR.POR CENT.DE ATENCION.

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS HABILES

VALIDEZ DE LA OFERTA: VER EN CARACTERISTICAS TECNICAS

NUMERO REGISTRO CSSP: VER EN CARACTERISTICAS TECNICAS

REPRESENTADO: SPINREACT-ESPAÑA

NOMBRE DEL FABRICANTE: SPINREACT

PAIS DEL FABRICANTE: ESPAÑA

PRESENTACION DEL PRODUCTO Y CONCENTRACION: SET DE 50 DETERMINACIONES.

VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTRE.EN ISSS.

DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENTR.POR CENT.DE ATENCION.

TIPO DE OFERTA: Oferta Básica

OBSERVACIONES DE LA OFERTA: PRECIO INCLUYE IVA.

OBSERVACIONES DE POSICION: VIGENCIA O/C HASTA EL 31/12/2017 DESP.DE SU LEGALIZ.

CARACTERISTICAS TECNICAS:

ANTIESTREPTOLISINA "O". PRUEBA. A SOLICITUD DE USUARIO REQUIERE LA ENTREGA DE SET DE 50 DETERMINACIONES. VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANTIDAD DE ENTREGA POR CENTRO DE ATENCION. No.DE REGISTRO DNM: I.M.059409042015. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA EN EL ISSS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS + 15 DIAS CALENDARIO. VER ANEXO A ORDEN DE COMPRA.

*Recibi original pag. 1 de 3*

[REDACTED SIGNATURE]

*22/6/2017  
8:10 a.m*

**FARLAB, S.A. DE C.V.**



*Lic. Sofia Lorena de Rivas*

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**DEPARTAMENTO GESTION DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA No. 4617000306**

*ok*

NUMERO DE PROVEEDOR:50000770  
 NOMBRE DE PROVEEDOR:FARLAB, S.A. DE C.V.

NIT [REDACTED]

**LIBRE GESTION No. : 1M17000075**

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA	UNIDAD DE PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2006024	PROTEINA "C" REACTIVA (PCR). SET DE 20 PRUEBAS O MAS. PRUEBA	UN	3,100	\$ 0.200000	\$ 620.000000

DESCRIPCION CODIGO ISSS: PROTEINA "C" REACTIVA (PCR). SET DE 20 PRUEBAS O MAS. PRUEBA

DESCRIPCION COMERCIAL: PROTEINA "C" REACTIVA (PCR)

MARCA DEL PRODUCTO: SPINREACT

PAIS ORIGEN DE FABRICACION: ESPAÑA

GARANTIA / ESTABILIDAD DEL PRODUCTO: NO MENOR A 12 MESES

VIDA UTIL DEL PRODUCTO: NO MENOR A 12 MESES

FORMA DE ENTREGA : VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENTR.POR CENT.DE ATENCION.

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS HABILDES

VALIDEZ DE LA OFERTA: VER EN CARACTERISTICAS TECNICAS

NUMERO REGISTRO CSSP: VER EN CARACTERISTICAS TECNICAS

REPRESENTADO: FARLAB, S.A. DE C.V.

NOMBRE DEL FABRICANTE: SPINREACT

PAIS DEL FABRICANTE: ESPAÑA

PRESENTACION DEL PRODUCTO Y CONCENTRACION: SET DE 100 DETERMINACIONES

VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTRE.EN ISSS-

DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENT.POR CENT.DE ATENCION

TIPO DE OFERTA: Oferta Básica

OBSERVACIONES DE LA OFERTA: PRECIO INCLUYE IVA.

OBSERVACIONES DE POSICION: VIGENCIA O/C HASTA EL 31/12/2017 DESP.DE SU LEGALIZ.

CARACTERISTICAS TECNICAS:

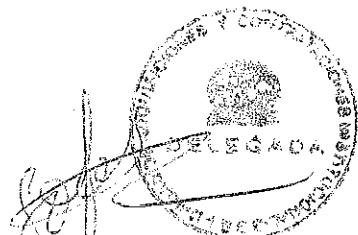
PROTEINA "C" REACTIVA (PCR). A SOLICITUD DE USUARIO REQUIERE LA ENTREGA DE SET DE 100 DETERMINACIONES. LUGAR DE ENTREGA: VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENTR.POR CENT.DE ATENCION.. No.DE REGISTRO DNM: I.M.032905032015. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA EN EL ISSS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS + 15 DIAS CALENDARIO. VER ANEXO A ORDEN DE COMPRA.

*Recibí original pag 2 de 3*

[REDACTED]

*22/6/2017  
8:10 a.m*

**FARLAB, S.A. DE C.V.**



*Lic. Sofia Lorena de Rivas*

Pag. 3 de 3

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**DEPARTAMENTO GESTION DE COMPRAS**  
**ORDEN DE COMPRA No. 4617000306**

OK

NUMERO DE PROVEEDOR:50000770  
 NOMBRE DE PROVEEDOR:FARLAB, S.A. DE C.V.

NIT [REDACTED]

**LIBRE GESTION No. : 1M17000075**

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA	UNIDAD DE PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2006025	FACTOR REUMATOIDE (LATEX R.A.) SET DE 50 PRUEBAS O MAS. PRUEBA	UN	2,600	\$ 0.200000	\$ 520.000000

DESCRIPCION CODIGO ISSS: FACTOR REUMATOIDE (LATEX R.A.) SET DE 50 PRUEBAS O MAS. PRUEBA

DESCRIPCION COMERCIAL: FACTOR REUMATOIDE (LATEX R.A.)

MARCA DEL PRODUCTO: SPINREACT

PAIS ORIGEN DE FABRICACION: ESPAÑA

GARANTIA / ESTABILIDAD DEL PRODUCTO: NO MENOR A 12 MESES

VIDA UTIL DEL PRODUCTO: NO MENOR A 12 MESES

FORMA DE ENTREGA : VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENTR.POR CENT.DE ATENCION.

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS HABILES

VALIDEZ DE LA OFERTA: VER EN CARACTERISTICAS TECNICAS

NUMERO REGISTRO CSSP: VER CARACTERISTICAS TECNICAS

REPRESENTADO: SPINREACT ESPAÑA

NOMBRE DEL FABRICANTE: SPINREACT

PAIS DEL FABRICANTE: ESPAÑA

PRESENTACION DEL PRODUCTO Y CONCENTRACION: SET DE 50 DETERMINACIONES.

VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTRE.EN ISSS-

DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANT.DE ENTR.POR CENT.DE ATENCION.

TIPO DE OFERTA: Oferta Básica

OBSERVACIONES DE LA OFERTA: PRECIO INCLUYE IVA.

OBSERVACIONES DE POSICION: VIGENCIA O/C HASTA EL 31/12/2017 DESP.DE SU LEGALIZ.

CARACTERISTICAS TECNICAS:

FACTOR REUMATOIDE (LATEX R.A.). A SOLICITUD DE USUARIO REQUIERE LA ENTREGA DE SET DE 50 DETERMINACIONES. VER EN ANEXO 2 FORMA Y CANTIDAD DE ENTREGA POR CENTRO DE ATENCION. No.DE REGISTRO DNM: I.M.033005032015 VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA EN EL ISSS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LAS OFERTAS + 15 DIAS CALENDARIO. VER ANEXO A ORDEN DE COMPRA.

**VALOR TOTAL \$ 1,200.000000**

SI EL CONTRASTISTA INCUMPLE CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, ESTARA SUJETO A LAS SANCIONES REGULADAS CON LA LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA QUE LE SEAN APLICABLES.

SAN SALVADOR A LOS 22 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 2017

*Recibi original Pag 3 de 3*

*Sofia Lorena de Rivas*  
 I.S.S.S.

[REDACTED]

**FARLAB, S.A. DE C.V.**

CONTRATISTA  
 [REDACTED]

Lic. Sofia Lorena de Rivas

*8:10 a.m.*



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COMPRAS  
SECCIÓN COMPRAS POR LIBRE GESTIÓN**

COMPLEJO LA META BOULEVARD CONSTITUCIÓN N° 340 COLONIA ESCALÓN, SAN SALVADOR

OK

**ANEXO I**

**ORDEN DE COMPRA 4617000306**

**LIBRE GESTIÓN No. 1M17000075 "SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO CLINICO PARTE 1 PARA DIFERENTES CENTROS DE ATENCION DEL ISSS"**

DOCUMENTACION DE RESPALDO QUE DEBERA PRESENTAR  
PARA TRAMITE DE PAGO:

- Varias entregas:
  - ❖ Factura duplicado cliente.
  - ❖ Actas de recepción.
  - ❖ Orden de compra.
  - ❖ Copia si es entrega parcial.
  - ❖ Original si es última entrega.
  - ❖ Cuadro de entregas y saldos.
  - ❖ Recibo de cotización vigente.

*Recibo original de anexo I*



*22/01/2011*

**FARLAB, S.A. DE C.V.**

**OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA**

El contratista al ser notificado por el Administrador de Contrato del rechazo de los productos entregados en los almacenes o en los centros de atención, deberá además retirar el producto rechazado en un período no mayor de 10 días hábiles. Si superado ese período no retira los productos según lo solicitado, el contratista autoriza al ISSS para que estos sean trasladados de los almacenes del ISSS a sus bodegas u oficinas y para que se retenga el monto correspondiente al manejo y transporte de las facturas que le tuviere pendiente de pago.

**FORMALIZACIÓN DE ORDEN DE COMPRA**

Después de comunicado el resultado del proceso de adquisición / contratación, la UACI o la Unidad Jurídica o la que haga sus veces convocará en un plazo no mayor de cinco días hábiles al oferente seleccionado ganador para firma del contrato.

La orden de compra es un documento de contratación que se formaliza únicamente con la firma unilateral por parte de la Autoridad competente del Contratista.

La falta de presentación por parte del oferente seleccionado para firma del contrato en el plazo establecido sin justa causa, constituirán causa suficiente para cerrar el proceso sin seleccionar al contratista. En tal caso, el Contratante podrá seleccionar a la siguiente mejor evaluada, si lo hubiere y se iniciará el procedimiento sancionatorio correspondiente.

En caso que el oferente seleccionado rehúse a proporcionar lo requerido en la orden de compra sin justa causa, el Contratante podrá seleccionar a la siguiente mejor evaluada, si lo hubiere, o procederá a realizar un nuevo proceso, y se iniciará el procedimiento sancionatorio.

El contratista dispondrá del plazo establecido en los documentos de contratación para la presentación de la garantía de cumplimiento de contrato (cuando aplique). De conformidad a lo establecido en el MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA EL CICLO DE GESTION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LAS INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA (UNAC, pág. 173).

**CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD POR 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 ofertante a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajadora; se iniciará el procedimiento que dispone el Art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o no 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 a 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 en este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final.

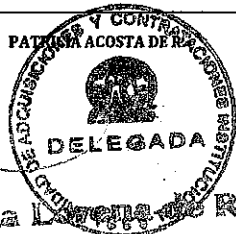
**DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**

El contratista será responsable de las acciones de sus empleados, que vulneren los Derechos y Deberes de los derechohabientes del ISSS que atiendan, de conformidad a lo regulado en el Art. 35 de la Ley de Deberes y Derechos de los pacientes y prestadores de servicios de salud.

**PARA ENTREGA DEL PRODUCTO**

ES NECESARIO CONTACTAR ALMACEN DE CADA DEPENDENCIA REFLEJADA EN ANEXO 2 PARA CONFIRMAR LA ENTREGA DEL PRODUCTO EN FECHA SEGUN COMPROMISOS ADQUIRIDOS, ESTO PARA QUE SEA AGREGADO A LA PROGRAMACIÓN DE ENTREGAS DEL DÍA, EL PRODUCTO A ENTREGAR CONTRATADO BAJO ESTA LIBRE GESTIÓN. SI SE TIENE ALGÚN INCONVENIENTE PARA CUMPLIR CON LA ENTREGA ES NECESARIO NOTIFICARLO DIRECTAMENTE ALMACEN DE CADA DEPENDENCIA REFLEJADO EN ANEXO 2 AL HABER ALGÚN INCUMPLIMIENTO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS SE APLICARA LAS MULTAS POR INCUMPLIMIENTOS RESPECTIVOS; DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ART. 85 LACAP. EL PRODUCTO A ENTREGAR DEBE DE CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CORRESPONDIENTES, DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR EL ISSS; A EXCEPCIÓN DE AQUELLOS EN LOS CUALES HAYA UNA JUSTIFICACIÓN TÉCNICA POR PARTE DE LOS USUARIOS SOLICITANTES, EN LA CUAL SE JUSTIFIQUE LA CONVENIENCIA DE LA ADQUISICIÓN Y QUE NO AFECTA LOS INTERESES INSTITUCIONALES.

**EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ: JEFE DE LABORATORIO DE CADA CENTRO DE ATENCION SOLICITANTE O EN SU DEFECTO PERSONAL DESIGNADO POR ESTE.**



**"Con una visión más humana al servicio integral de su salud"**

*Sofía*  
Lic. Sofía Lorena de Rivas

OK

**ANEXO 2.**

**LIBRE GESTION 1M1700075**

"SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO CLINICO PARTE 1 PARA DIFERENTES CENTROS DE ATENCION DEL ISSS"

**ORDEN DE COMPRA 4617000306**

**FORMA Y CANTIDAD DE ENTREGA POR CENTRO DE ATENCION**

Material	Centro	Cantidad solicitada	No. De entregas	Numero de dias*	cantidad a entregar
				30	100
2006005	U.M. SAN MIGUEL	150.00	2	150	50
2006005	H. REGIONAL DE SONSONATE	150.00	1	30	150
		<b>300.00</b>			
2006024	U.M. USULUTAN	400	1	60	400
2006024	U.M. 15 DE SEPTIEMBRE	300	1	30	200
			2	150	100
2006024	U.M. SAN JACINTO	300	1	30	100
			2	90	100
			3	180	100
2006024	U.M. SAN MIGUEL	900	3	30	400
				90	400
				150	100
2006024	H. REGIONAL DE SONSONATE	900	1	30	600
			2	180	300
2006024	U.M. QUEZALTEPEQUE	300	1	30	300
		<b>3100.00</b>			
2006025	U.M. USULUTAN	200.00	1	30	200
2006025	U.M. 15 DE SEPTIEMBRE	100.00	1	180	100
2006025	POLICLINICO PLANES DE RENDEROS	50.00	1	30	50
2006025	H. MATERNO INFANTIL 1º DE MAYO	200.00	1	30	200
2006025	U.M. SOYAPANGO	200.00	1	90	100
			2	120	100
2006025	U.M. SAN JACINTO	200.00	1	60	100
			2	150	100
2006025	U.M. SAN MIGUEL	100.00	1	90	100
2006025	H. AMATEPEC	200.00	1	30	100
			2	90	100
2006025	H. REGIONAL DE SONSONATE	800.00	1	30	500
			2	180	300
2006025	U.M. ATACATL	200.00	1	30	200
2006025	U.M. QUEZALTEPEQUE	150.00	1	120	150
2006025	H. MEDICO QUIRURGICO	200.00	1	30	100
			2	60	100
		<b>2600.00</b>			

\* EL NUMERO DE DIAS SERA CONTADO EN DIAS CALENDARIO, A PARTIR DE LA LEGALIZACION DE LA ORDEN DE COMPRA.

*Recibí original de anexo 2*

**FARLAB, S.A. DE C.V.**



*Atm 22/01/2017  
8:10a.m*



*Sofía*

Lia Sofia Lorenza de Rivas