

## **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 DE BIENES Y SERVICIO

SEÑORES:  
 OFICMA, S.A. DE C.V.  
 NIT:  
 CLASIFICACIÓN DE EMPRESA: MEDIANA  
 7ª CALLE PONIENTE No. 11-A,  
 RESIDENCIA BONANZA, AYUTUXTEPEQUE,  
 SAN SALVADOR  
 TELEFONO: 2272-2369, 7777-6123

ORDEN NUMERO: 118/2017  
 SOLICITUD Nº: 73/2017  
 FECHA: 17 DE MAYO DE 2017  
 FECHA DE DISTRIBUCION:

NUMERO DE RENGLON	CODIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN CUADRO BASICO)	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (SEGÚN OFERTA)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	VALOR TOTAL(\$)
1	60601200	<p><b>EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO AL 0.5 % (PURIAGUA) (EQUIPO ELÉCTRICO, TRANSFORMADOR RECTIFICADOR NO ELECTRÓNICO, MEDIDOR DE VOLTIOS Y AMPERIOS, TIMER INCLUIDO, INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO, GENERADOR DE HIPOCLORITO DE SODIO AL 0.5% , EN 80 LITROS DE AGUA, COMPLETO CON ELECTRODO Y TRANSFORMADOR/RECTIFICADOR GARANTÍA DE 2 AÑOS, MANUAL DE DESPIECE, STOCK DE REPUESTOS PARA 5 AÑOS, TUBO DE PVC PARA LIMPIEZA DE ELECTRODO DE TITANIO, GARANTÍA DE UN AÑO, 1 SACO DE SAL INDUSTRIAL REFINADA, 3 RECIPIENTES DE 80 LITROS CON GRIFO PLÁSTICO EN LA PARTE INFERIOR, 1 GALÓN DE VINAGRE, 1 COMPARADOR DE CLORO, MANUAL DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO, CAPACITACIÓN PRACTICA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CON EQUIPO ASIGNADO Y ACTA DE ENTREGA A CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD.</b></p> <p><u>DISTRIBUCION DE LOS EQUIPOS:</u>            REGIÓN DE SALUD PARACENTRAL 4            REGIÓN DE SALUD OCCIDENTAL 5            REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA 5</p>	C/U	14	\$ 1,687.00	\$ 23,618.00
<b>TOTAL CON IVA INCLUIDO.....</b>						<b>\$ 23,618.00</b>

**TOTAL EN LETRAS: VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO 00/100 DOLARES**

<b>UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL</b>
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2017-3200-3-81-01-22-2-61103 No. UFI: 0210</b>
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO : FONDO DE ACTIVIDADES ESPECIALES</b>
<b>PLAZO DE ENTREGA: 08 DÍAS CALENDARIO</b>
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD METROPOLITANA: COMPLEJO DE ALMACENES DEL PLANTEL EL MATAZANO, UBICADO EN CALLE ANTIGUA AL MATAZANO, TELEFONO: 2205-1300.</b></li><li>• <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ZONA PARACENTRAL: 2ª AVE. SUR Y 6ª CALLE ORIENTE No. 24, BARRIO SAN FRANCISCO FRENTE AL HOSPITAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE. TELEFONO: 2393-0186 Y 2393-1517.</b></li><li>• <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ZONA OCCIDENTAL: FINAL 25 CALLE ORIENTE Y CALLE BY PASS, SANTA ANA. TELEFONO: 2441-3041 Y 2447-2371.</b></li></ul>

**FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO, RECURSOS PROPIOS ( FAE):**

La cancelación se hará a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda mediante la modalidad de Abono a Cuenta que efectuara el Ministerio de Hacienda por medio de la Dirección General de Tesorería, en Dólares de los Estados Unidos de América, **(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 MINSAL para tramite de QUEDAN respectivo, la documentación de pago siguiente: Comprobante de Crédito Fiscal con 2 copias a nombre del Fondo de Actividades Especiales del Ministerio de Salud, No. de Registro \_\_\_\_\_, Giro: **Actividades de la Administración Pública en General**, Numero de NIT \_\_\_\_\_, incluyendo en el comprobante de crédito fiscal, el Número de Contrato u Orden de Compra, Número de Libre Gestión, precio unitario, precio total, original y 2 copias de actas de recepción firmada por el guardalmacén, el administrador de la orden de compra y el representante de la Empresa, presentación de un juego de copias de la documentación de pago en la UACI MINSAL, para lo cual se verificará confirmación de recibido, con las Actas de Recepción original que llevarán el sello correspondiente para entregar el QUEDAN respectivo en Tesorería Institucional.

MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO

CONTINUACIÓN ORDEN DE COMPRA N° 118/2017

**El comprobante de crédito fiscal deberá presentarse a cobro a más tardar el Cuarto día hábil antes de que finalice el mes en que se emitió,** caso contrario deberá emitir un nuevo Comprobante de Crédito Fiscal.

El Contratista deberá tomar en cuenta que el MINSAL ha sido designado como agente de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) por lo que se aplicara la retención del uno por ciento (1%) de dicho impuesto a partir de montos de \$100.00 más IVA. y presentarlos dentro del mismo mes a tesorería caso contrario tendrán que repetir el comprobante de crédito fiscal.

**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 el Administrador de la Orden de Compra. El suministrante deberá presentar **1** copia de Factura duplicado cliente, y Acta de Recepción en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones (UACI), y **2** copias de la Factura duplicado cliente, una para Guardalmacén y la otra al Administrador de Orden de Compra.

LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: SR. MANUEL DE JESUS CONTRERAS, QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO AL TELÉFONO: **2393-4056 Y 2393-9230**, CORREO ELECTRÓNICO: [ma.contreras04@hotmail.com](mailto:ma.contreras04@hotmail.com); SR. MARCOS GONZALEZ. QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO AL TELÉFONO: **2445-6154**, CORREO ELECTRÓNICO: [gmarcos1951@yahoo.com](mailto:gmarcos1951@yahoo.com); SR. HÉCTOR NOVOA, QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO AL TELÉFONO: **2205-1317**, CORREO ELECTRÓNICO: [hsnovoaa@salud.gob.sv](mailto:hsnovoaa@salud.gob.sv)

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (SUMINISTRANTE)
<b>DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE MINISTRA DE SALUD</b>	<b>FIRMA, NOMBRE, DE LA PERSONA AUTORIZADA POR LA EMPRESA SELLO DE LA EMPRESA</b>

MINISTERIO DE SALUD  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
 ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N° 118/2017

**El comprobante de crédito fiscal deberá presentarse a cobro a más tardar el Cuarto día hábil antes de que finalice el mes en que se emitió, caso contrario deberá emitir un nuevo Comprobante de Crédito Fiscal.**

El Contratista deberá tomar en cuenta que el MINSAL ha sido designado como agente de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) por lo que se aplicara la retención del uno por ciento (1%) de dicho impuesto a partir de montos de \$100.00 más IVA. y presentarlos dentro del mismo mes a tesorería caso contrario tendrán que repetir el comprobante de crédito fiscal.

**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 el Administrador de la Orden de Compra. El suministrante deberá presentar **1** copia de Factura duplicado cliente, y Acta de Recepción en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones (UACI), y **2** copias de la Factura duplicado cliente, una para Guardalmacén y la otra al Administrador de Orden de Compra.

LOS ADMINISTRADORES DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁN: SR. MANUEL DE JESUS CONTRERAS, QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO AL TELÉFONO: **2393-4056 Y 2393-9230**, CORREO ELECTRÓNICO: [ma.contreras04@hotmail.com](mailto:ma.contreras04@hotmail.com); SR. MARCOS GONZALEZ. QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO AL TELÉFONO: **2445-6154**, CORREO ELECTRÓNICO: [gmarcos1951@yahoo.com](mailto:gmarcos1951@yahoo.com); SR. HÉCTOR NOVOA, QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO AL TELÉFONO: **2205-1317**, CORREO ELECTRÓNICO: [hsnovoa@salud.gob.sv](mailto:hsnovoa@salud.gob.sv)

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (SUMINISTRANTE)
	
<p><b>DRA. ELVIA VIOLETA MENJIVAR ESCALANTE</b>  <b>MINISTRA DE SALUD</b></p>	<p><b>FIRMA, NOMBRE, DE LA PERSONA AUTORIZADA</b>  <b>POR LA EMPRESA</b>  <b>SELLO DE LA EMPRESA</b></p>





### CONDICIONES GENERALES

#### **OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

1. En caso de no realizar la negociación, rogamosle devolver esta Orden de Compra a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.
2. 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.
3. 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.
4. **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”.

#### **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA(MINSAL)**

1. Pagar el valor de la **ADQUISICION DE EQUIPO COMPLETO PARA GENERAR HIPOCLORITO DE SODIO (PURIAGUA)** previo los trámites legales, después que **EL O LA ADMINISTRADOR/A DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y/O EL GUARDALMACEN RESPECTIVOY/O PERSONA DESIGNADA**,(según corresponda) haya recibido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. 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.
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.