



ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
02/03/2018	Prestaciones a Beneficiarios	865
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.		
NIT DEL SUMINISTRANTE:		
DIRECCION SUMINISTRANTE:		

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TDAL
1	Servicio	Proceso de Libre Gestión N° 41/2018 denominado "Suministro de material quirúrgico para beneficiario de FOPROLYD" para el beneficiario con exp. 5035, según el siguiente detalle: Prótesis total de rodilla izquierda, incluye: 1- Componente femoral, Marca ZIMMER, origen USA; 1- Componente tibial o platillo tibial, Marca ZIMMER, origen USA; 1- Componente patear o pateia de endureón, Marca ZIMMER, origen USA; 1- Inserto de polietileno, Marca ZIMMER, origen USA; 1- Dosis de Cemento para hueso, Marca AAP BIOMATERIALS GMBH DISTRIBUIDO POR ZIMMER, Origen ALEMANIA; 1- Paquete de ropa descartable, Marca HALYARD HEALTH, Origen USA; 1- Engrapadora para piel, Marca 3M, Origen USA; 1- lóban, Marca 3M, Origen USA. Proporcionará el servicio de: Préstamo sin costo alguno del instrumental completo para la colocación del implante y todas las alternativas que el cirujano necesite y asistencia de instrumentista con experiencia, a la hora de la cirugía.	\$2,350.00	\$2,350.00

TOTAL: \$2,350.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO:

OBSERVACIONES: Tipo de entrega: cuando sea solicitado para la cirugía y el material será entregado en el Hospital Militar Central, previa coordinación con la administradora del documento contractual. Forman parte de los documentos contractuales: el requerimiento para la presentación de oferta, la oferta presentada, el acta de resolución adjudicativa y la presente orden de compra.

GARANTIA DE CONTRATO: No menor de 2 años

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR CENTRAL


KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO
JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO


NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: SANDRA ELIZABETH BELTRAN VELASQUEZ Teléfono: 2133-6200 Fax: 2133-6233 Email: sandrabeltran@fondoisitados.gov.sv

