

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**

ORDEN NUMERO: 307/2017
SOLICITUD N°: 235/2017
FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2017
FECHA DE DISTRIBUCION:

SEÑORES:
ALBENOVA S.A. DE C.V.
NIT:
MICRO EMPRESA
CALLE LLAMA DEL BOSQUE PONIENTE EDIFICIO AVANTE
LOCAL 7-3 URBANIZACION SANTA ELENA, ANTIGUO CUSCATLAN
LA LIBERTAD
TEL: 2563-4877

No. RENGLON	CODIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN CUADRO BASICO)	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (SEGÚN OFERTA)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	VALOR TOTAL(\$)
1	70104029	EMPAQUE PARA PUERTA DE AUTOCLAVE MARCA: PELTON & CRANE MODELO: MC, N° PARTE A63-004497. MARCA RPI / ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	16	\$101.30	\$1,620.80
2	70104031	EMPAQUE PARA PUERTA DE AUTOCLAVE MARCA: TUTTNAUER: MODELO 3850 M. MARCA RPI. RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	12	\$103.23	\$1,238.76
3	70104040	FILTRO DE LA CAMARA PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTON & CRANE MODELO MC PARTE NO. A66- 004798. MARCA RPI. RPI /ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	18	\$17.74	\$319.32
4	70104060	MANÓMETRO DE PRESIÓN PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON & CRANE, MODELO: MC NO. DE PARTE 3336356. MARCA RPI./ORIGEN/ESTADOS UNIDOS/GARANTIA 6 MESES	C/U	5	\$67.52	\$337.60
5	70104070	MICROSWITCH DE PUERTA PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTON & CRANE PARTE NO. A62-004468. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	11	\$14.41	\$158.51
6	70104076	MICROSWITCH PARA SOLENOIDE DE PUERTA PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTON & CRANE MODELO MC PARTE NO. A65-004545. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	1	\$26.16	\$26.16
9	70104165	TERMOSTATO TIPO PLANCHA PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON & CRANE MODELO MC PARTE NO. A63-004505. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	17	\$43.40	\$737.80
10	70104185	TIMER PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON & CRANE MODELO: MC N° PARTE A63-004531 ORIGEN/ESTADOS UNIDOS/GARANTIA 6 MESES	C/U	11	\$114.53	\$1,259.83
11	70104200	ZUMBADOR PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON & CRANE MODELO: MC, N° PARTE A62-004491. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	2	\$42.54	\$85.08
SUB TOTAL.....						\$5,783.86



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

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N°307/2017

No. RENGLON	CODIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN CUADRO BASICO)	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (SEGÚN OFERTA)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)	VALOR TOTAL(\$)
VIENE.....						\$5,783.86
12	70104214	DOOR SWITCH PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER MODELO: 3850. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS/GARANTIA 6 MESES	C/U	3	\$16.55	\$49.65
13	70104216	DRAIN VALVE ASSEMBLY PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER MODELO: 3850. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	4	\$54.18	\$216.72
14	70104050	FUELLE PARA VALVULA DE AIRE PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTON & CRANE MODELO: MC, N° PARTE A13-004048. MARCA RPI/ ORIGEN/ESTADOS UNIDOS GARANTIA 6 MESES	C/U	10	\$39.04	\$390.40
16	70104105	SOLENOIDE PARA ABRIR LA PUERTA, PARA AUTOCLAVE MARCA: PELTON & CRANE MODELO MC PARTE NO. A62-004489 ORIGEN/ESTADOS UNIDOS/GARANTIA 6 MESES	C/U	10	\$215.43	\$2,154.30
TOTAL CON IVA INCLUIDO						
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO 93/100 DOLARES.....						\$8,594.93
NOTA IMPORTANTE: EN CASO DE TENER RENGLONES ADJUDICADOS DE DIFERENTES SITIOS DE RECEPCIÓN DEBERÁ EMITIR UNA FACTURA POR CADA SITIO E IDENTIFICAR EN LA MATRIZ DE DISTRIBUCIÓN Y FACTURACIÓN (ANEXO No. 1) LA CANTIDAD DE UNIDADES A FACTURAR POR TIPO DE FONDO.						

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION NACIONAL DE PRIMER NIVEL DE ATENCION, DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO GENERAL
CIFRADO PRESUPUESTARIO: FONDO GENERAL 2017-3200-3-01-03-21-1-54118(UFI 537); REGION PARACENTRAL (RENG:1,2,4,5,6,11); REGION ORIENTAL (RENG:2,3,12,13) REGION METROPOLITANA (RENG:1,8,9,10). 2017-3200-3-02-10-22-1-6118,(UFI 578)REGION ORIENTAL Y PARACENTRAL(RENG:16) FONDO FAE 2017-3200-3-81-01-21-2-54118(UFI 556)MTO GRAL (RENG:1,2,3,4,5,9,10,14) 2017-3200-3-81-01-22-2-61108 (UFI 556)MTO GRAL (RENG:16)
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL / FAE
PLAZO DE ENTREGA:30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA DISTRIBUCIÓN DE ORDEN DE COMPRA
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE LA REGION DE SALUD PARACENTRAL UBICADO EN 3ª. CALLE ORIENTE No. 7, COSTADO NORTE DEL PARQUE CAÑAS, SAN VICENTE. TEL: 2393-3910 ALMACEN DE LA REGION DE SALUD ORIENTAL: UBICADO EN 9ª. AVENIDA NORTE No. 301, BARRIO SAN FELIPE ATRÁS DE LA IGLESIA MEDALLA MILAGROSA, SAN MIGUEL, TEL.2660-0901. ALMACEN DE LA REGION DE SALUD METROPOLITANA, UBICADO EN CALLE ANTIGUA AL MATAZANO, FRENTE A TALLERES RENSICA, SOYAPANGO. TELE: 2297-1307 ALMACEN DEL PLANTEL EL PARAISO UBICADO EN FINAL 6ª. CALLE ORIENTE No. 1105 COLONIA EL PARAISO BARRIO SAN ESTEBAN, SAN SALVADOR, TELEFONOS 2527-0110/2527-0111



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

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N°307/2017

FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO

FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO PARA LA ADQUISICION CON FONDO GENERAL

El pago se efectuara a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda mediante la modalidad de Abono a Cuenta (**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 la Contratista presente en la Tesorería del Ministerio de Salud, ubicada en calle arce N° 827, San Salvador, para trámite de Quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre del Ministerio de Salud, incluyendo en la facturación número de Contrato u orden de compra , número de solicitud de cotización, número de renglón, precio unitario, precio total, y la retención del uno por ciento (1.00 %) del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) de acuerdo a las cantidades entregadas, detallando en la facturación a que entrega corresponde, original y 2 copias de actas de recepción firmada por el guardalmacén, el administrador del contrato u orden de compra y el representante de la empresa, debiendo presentar copia de estos documentos en la UACI para efecto de seguimiento y control del Contrato u orden de compra.

Por Resolución Número 12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos internos del Ministerio de Hacienda, el día 4 de diciembre del año 2007, El Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por lo que se retendrá el 1% como anticipo al pago de este Impuesto, en toda factura igual o mayor a \$100.00 que se presente a cobro. En cumplimiento a lo que dispone el artículo ciento sesenta y dos del Código Tributario, dicha retención deberá detallarse en la factura respectiva.

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** copias de Factura duplicado cliente, y acta de recepción en la Unidad de Adquisiciones y

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N° 307/2017

Contrataciones (UACI), y **2** copias de la factura duplicado cliente una para Guardalmacén y la otra al Administrador de Orden de Compra.

PLAZO, FORMA Y TRÁMITE DE PAGO FONDO DE ACTIVIDADES ESPECIALES.

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



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

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N° 307/2017

Número 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, previa 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.

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** copias 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.

ADMINISTRADORES DE ORDEN DE COMPRA DETALLADOS EN ANEXO 1

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



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

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N° 307/2017



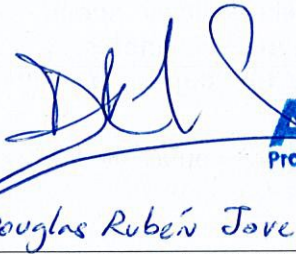

Número Orden de Compra, Número de Libre gestión, precio unitario, precio total, original y 2 copias de actas de recepción firmada por el guardalmacén, el administrador de la orden de compra y el representante de la Empresa, previa presentación de un juego de copias de la documentación de pago en la UACI 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.

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** copias 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.

ADMINISTRADORES DE ORDEN DE COMPRA DETALLADOS EN ANEXO 1

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



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

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N° 307/2017

CONDICIONES GENERALES

OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

1. En caso de no realizar la negociación, rogámosle 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)

5. Pagar el valor de la **“ADQUISICION DE REPUESTOS DE EQUIPOS DE ESTERILIZACION PARA NIVEL CENTRAL, REGIONES ORIENTAL, PARACENTRAL Y METROPOLITANA”** previo los trámites legales, después que **EL/LA ADMINISTRADOR/A DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y/O EL GUARDALMACEN RESPECTIVO Y/O PERSONA DESIGNADA**, (según corresponda) haya recibido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
6. 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.
7. 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.



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

CONTINUACION ORDEN DE COMPRA N° 307/2017

ANEXO 1

**ADMINISTRADORES DE ORDEN DE COMPRA 307/2017
SCLG 235/2017
ANEXO 1**

NOMBRE DEL ADMINISTRADOR	CARGO	UBICACIÓN	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO DE CONTACTO	RENGLONES	CANTIDAD
Sr. Néstor Ismael Amaya Alfaro	Técnico de Mantenimiento II	Región de Salud Paracentral	mortiz@salud.gob.sv	2393-4681	1	1
					2	1
					4	1
					5	1
					6	1
					11	2
16	2					
Sr. Alex Ernesto Chèvez Fuentes	Técnico de Mantenimiento	Región de Salud Metropolitana	eachavez@salud.gob.sv	2205-1300	1	5
					9	15
					10	7
Ing. Boris Adalberto Chavez Escobar	Jefe Sección Equipo Medico	Departamento de Mantenimiento General	achavez@salud.gob.sv	2221-1002	1	10
					2	3
					3	10
					4	4
					5	10
					9	2
					10	4
14	10					
16	5					
Sr. Edwin de Jesus Salmeron Ortega	Técnico de Mantenimiento II	Región de Salud Oriental	edwinsalmeron62@gmail.com	7988-8661	2	8
					3	8
					12	3
					13	4
					16	3