



# DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS

A03-AB-02-UACI-HER04

República de El Salvador, América Central



## UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

ORDEN DE COMPRA  
Tels. 2522-5005, 2522-5026, 2522-5000  
uaci@medicamentos.gob.sv

**DISTRIBUIDO**  
**UACI - DNM**  
**13 9 SEP 2018**  
**FECHA:**

SEÑORES:	ROLANDO AMMON ALDANA PEÑATE (SERVICIOS BIOMEDICOS)	ORDEN NUMERO: DNM-0081-2018
NIT:	0203-100789-101-6	LIBRE GESTION: 81/2018
		COMPRASAL: 20180081
	CONTROL DE CALIDAD EN EL PRE Y POST	FECHA: 05/09/2018
SOLICITANTE:	REGISTRO DE MEDICAMENTO	FORMA DE PAGO: 30 DIAS

**SOLICITAMOS A USTEDES SE SIRVAN ENTREGAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO:**  
"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPOS DE LABORATORIO FISICO QUIMICO"

EN NUESTRAS INSTALACIONES UBICADAS EN URBANIZACION JARDINES DEL VOLCAN BOULEVARD MERLIOT Y AV. JAYAQUE, CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD.

# RENGLON	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	VALOR UNITARIO (US\$)	PRECIO TOTAL (US\$)
1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO CÁMARA EXTRACTORA DE GASES LABCONCO CÓDIGO INTERNO: CEF-01 DEBE INCLUIR CAMBIO DE LÁMPARA Y CONTACTOS DE LA MISMA	1.0	SERVICIO	\$300.00	\$300.00
2	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA BOMBA DE VACÍO MARCA/ CÓDIGO INTERNO: GAST BVF-01 Y WELCH BVM-01	2.0	SERVICIOS	\$60.00	\$120.00
3	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO BAÑO DE AGUA MARCA/CÓDIGO INTERNO: EQUATHERM BMF-01 Y PRECISION BMM-02	2.0	SERVICIOS	\$42.50	\$85.00
4	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA ESTUFA MARCA/ CÓDIGO INTERNO: EQUATHERM EEF-01	1.0	SERVICIO	\$100.00	\$100.00
5	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO MUFLA MARCA/ CÓDIGO INTERNO: THERMOLYNE MUF-01	1.0	SERVICIO	\$125.00	\$125.00
	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO AGITADOR MAGNÉTICO / HOT PLATE -				



# DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS

A03-AB-02-UACI-HER04

República de El Salvador, América Central



## UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

6	<p>1. AGITADOR MAGNÉTICO DE UNA POSICIÓN MARCA THOMAS AMF-01</p> <p>-1. AGITADOR MAGNÉTICO / HOT PLATE DE 1 POSICIÓN MARCA CIMERAC 2 AMF-02 -</p> <p>1. AGITADOR MAGNÉTICO DE 5 POSICIONES MARCA COLE PALMER AMF-03 -</p> <p>1. AGITADOR MAGNÉTICO DE 5 POSICIONES MARCA DAIGGER AMF-04 -</p> <p>1. AGITADOR MAGNÉTICO DE 1 POSICIÓN MARCA VARIOMAG AMF-05 -</p> <p>1. AGITADOR MAGNÉTICO / HOT PLATE DE 1 POSICIÓN MARCA FISHER SCIENTIFIC AMM-05 -</p> <p>1. AGITADOR DE AMPOLLAS MARCA IKA AFF-01 -</p> <p>1. HOT PLATE MARCA FISHER SCIENTIFIC HFF-01"</p>	8.0	SERVICIOS	\$60.00	\$480.00
7	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EQUIPO CENTRIFUGA MARCA INTERNATIONAL EQUIPMENT CI-01"	1.0	SERVICIO	\$120.00	\$120.00
8	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA REFRIGERADOR CON FREEZER LAB LINE RBM-02	1.0	SERVICIO	\$220.00	\$220.00
<b>TOTAL:</b>					<b>\$1,550.00</b>

### Garantías:

- TERMINOS DE REFERENCIA Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS EMITIDAS POR LA DNM Y OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA, FORMAN PARTE INTEGRAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA.
  - **GARANTIA DE BUEN SERVICIO:** POR EL 10% SOBRE EL MONTO CONTRATADO, LA CUAL DEBERA PRESENTARSE EN UN PLAZO MAXIMO DE 5 DIAS HABILES POSTERIORES A QUE EL BIEN SUMINISTRADO SEA RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN Y ESTARA **VIGENTE POR UN AÑO**, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO
- **LA GARANTIA SERA :** LETRA DE CAMBIO

### CONDICIONES DEL SUMINISTRO Y/O SERVICIO

#### OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

1. 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.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente,



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES  
INSTITUCIONALES**

la fecha de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, la DNM, procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

3. Presentar Factura debidamente detallada con 3 copias, la cual no deberá estar borrada, enmendada, tachada y/o deteriorada. Entregar copia de factura y acta en la UACI, emitida a Nombre de Dirección Nacional de Medicamentos.
4. En caso que sea Una Persona Natural que no esté obligada según la Ley a estar inscrita como contribuyente, deberá presentar recibo con 3 copias, el cual no deberá estar borrado, enmendado, tachado y/o deteriorado. Entregar copia de recibo y acta en la UACI, emitido a Nombre de Dirección Nacional de Medicamentos.
5. Entregar las Garantías requeridas en el tiempo establecido en la UACI.
6. **En la factura y/o recibo (cuando aplique), tiene que venir reflejado el número de renglón que se le ha adjudicado y su descripción, el número de orden de compra, número de proceso de libre gestión, si el suministro es cualquier tipo de equipo, detallar el número de serie cada uno de los equipos y modelos.**

**OBLIGACIONES DE LA DNM**

1. Pagar el valor del suministro ó servicio **\$1,550.00**, previo los trámites legales, después que ELBA LILIANA NOCHEZ VEGA, Administrador de Contrato, haya recibido totalmente el suministro y/ o servicio contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. El Acta de Recepción será elaborada por el Administrador de Contrato
3. El Administrador del contrato firmara y sellara el Acta de Recepción a total satisfacción del suministro y/o servicio. Dicha acta será firmada y sellada por el Contratista.; si es persona natural, el sello se colocará cuando aplique.
4. El Acta de recepción sera firmada y sellada con el Vo.Bo. de activo fijo (cuando aplique).
5. Cancelar en 30 días calendario, posteriores a la entrega del Quedan respectivo con el valor de la factura correspondiente. esto según el tipo de bien y/o servicio a adquirir.
6. La DNM procederá a la cancelación respectiva posterior a la entrega de las garantías exigidas por esta orden de compra.

**OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO Y/O SERVICIO**

- **TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA.**
- 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 de acuerdo.
- De conformidad con el art.83 de la LACAP, el presente contrato podrá ser prorrogado una sola vez, en el ejercicio fiscal siguiente ya sea por un período igual o menor al plazo inicial, siempre que las condiciones del contrato se mantengan favorables a la Dirección Nacional de Medicamentos y que no hubiere una mejor opción, caso contrario se entenderá que no se prorrogará. Para esta prorroga deberá haber un mutuo acuerdo entre las partes, dando por escrito antes del vencimiento de su plazo
- Las obligaciones que contrae la DNM 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.

**NIT DE LA DNM : 0614-020312-105-7**

**DESTINO: OFICINAS DE LA DNM. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO: ELBA LILIANA NOCHEZ VEGA;  
CORREO: elba.nochez@medicamentos.gob.sv; TEL: 2522-5042**

**NOTA: EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, LA DNM PODRA ADJUDICAR A OTRO PROVEEDOR Y ESTA ORDEN DE COMPRA DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA.**



# DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS

A03-AB-02-UACI-HER04

República de El Salvador, América Central



## UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES

ORIGINAL: SUMINISTRANTE, UACI  
 COPIAS: UFI  
 UNIDAD SOLICITANTE  
 ADMINISTRADOR DEL  
 CONTRATO  
 TESORERA

POR CONTRATANTE (DNM)	ROLANDO AMMON ALDANA PEÑATE (SERVICIOS BIOMEDICOS) NIT: 0203-100789-101-6
AUTORIZO:   	ES CONFORME:  Rolando Aldana DUI 09121452-9  
DIRECTORA NACIONAL DNM DRA. REINA LEONOR MORALES DE ACOSTA	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA