

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
11/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1057
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	NEUROLAB S.A. DE C.V.	
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1.00	Servicio	Proceso de Libre Gestión N° 35/2019 denominado Servicios de exámenes de gabinete en la especialidad de electrofisiología para personas beneficiarias y solicitantes de FOPROLYD, según detalle siguiente: Electromiografía y velocidad de neuroconducción de (1) una extremidad, ya sea superior o inferior o región anatómica específica \$55.00; Electromiografía y velocidad de neuroconducción de AMBAS extremidades; ya sea superior o inferior \$110.00; Potenciales evocados visuales \$60.00; Potenciales evocados auditivos y de tallo cerebral \$60.00; Potenciales evocados somatosensoriales (De un miembro) \$45.00; Potenciales evocados somatosensoriales (De ambos miembros inferiores y superiores) \$90.00. OTROS ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS: Onda F (De un miembro) \$45.00; Onda F (De ambos miembros inferiores o superiores) \$90.00; Test de Miastenia \$60.00; Reflejo simpático periférico \$60.00; Potenciales evocados miogénos vestibulares \$60.00; Reflejo de parpadeo \$60.00; Reflejo H \$60.00; P-300 (Potenciales cognitivos) \$60.00; Polisomnografía \$350.00; Videoelectroencefalograma de 12 horas \$450.00; Videoelectroencefalograma de 24 horas \$800.00	\$4,500.00	\$4,500.00

TOTAL: \$4,500.00

TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

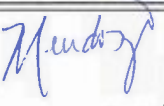
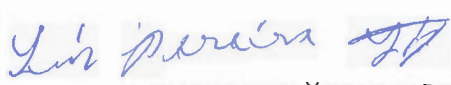
PLAZO DE CONTRATO: A partir de la emisión de la orden de inicio hasta el 31/12/2019 o hasta agotarse el monto adjud.

OBSERVACIONES: LUGAR DE ENTREGA: El servicio será brindado en las instalaciones del contratado ubicada en: Col. Médica Pje. Dr. Mariano Samayoa N° 119, San Salvador; TIEMPO DE ENTREGA: 7 días calendario después de la realización del estudio; HORARIO DE ATENCIÓN: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m., sin cerrar al mediodía.

FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

PAGD A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTR EGA: FOPROLYD

 Dr. Marlon Mendoza Forsecral GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JORGE ALBERTO CARRANZA RODRIGUEZ	2133-6200	2133-6233	jorgecarranza@fondolisiados.gob.sv

