

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
06/06/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1141

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	ROXANA MINERVINI MUÑOZ
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 Libre Gestión N° 88/2019 denominado "SERVICIO DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS Y DE PRÓTESIS DENTALES PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", según los tratamientos siguientes: ítem N° 1 Diagnóstico odontológico, a razón de \$15.00; ítem N° 2 Endodoncia Monoradicular, a razón de \$80.00; y Endodoncia Multiradicular, a razón de \$125.00; ítem N° 3 Guarda oclusal, a razón de \$60.00; ítem N° 4 Limpieza dental, a razón de \$20.00; ítem N° 5 Corona de porcelana, a razón de \$100.00; ítem N° 6 Pin de fibra de vidrio, a razón de \$75.00; ítem N° 7 Prótesis parcial removible superior metal –acrílico, a razón de \$200.00; ítem N° 8 Prótesis parcial removible inferior metal –acrílico, a razón de \$200.00; ítem N° 9 Prótesis parcial fija superior (Costo por unidad de porcelana), a razón de \$100.00; ítem N° 10 Prótesis parcial fija inferior (Costo por unidad de porcelana), a razón de \$100.00; ítem N° 11 Prótesis fenestrada, a razón de \$75.00; ítem N° 12 Prótesis removible tipo Valplast Unilateral, a razón de \$180.00 y Prótesis removible tipo Valplast Bilateral, a razón de \$300.00; ítem N° 13 Prótesis parcial fija en bandera (Costo por unidad de porcelana), a razón de \$100.00; ítem N° 14 Cementado de prótesis fija, a razón de \$25.00; ítem N° 15 Obturación de resina fotocurada, a razón de \$20.00; ítem N° 16 Extracción dental simple, a razón de \$25.00. En caso de surgir algún tipo de tratamiento dental no incluido en el listado anterior, se considerará contratado igualmente, sin embargo la autorización estará sujeta a la aprobación del Administrador de la Orden y Funcionario designado por Acuerdo de Junta Directiva para adjudicar dicho proceso.	\$5,800.00	\$5,800.00

**TOTAL: \$5,800.00**

**TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir la orden de inicio hasta el 31/12/2019 o hasta agotar el monto adjudicado.

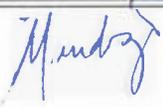
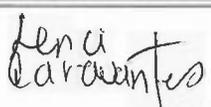
OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

GARANTIA DE CONTRATO: Un año por cualquier desperfecto técnico en la prótesis realizada o en cualquier tratamiento.

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: 25 AVENIDA NORTE E, MEDICENTRO LA ESPERANZA EDIFICIO D, LOCAL 217, SAN SALVADOR

  Dr. Marlon Mendoza Forjé GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 Dra. Roxana Minervini Muñoz DOCTORA EN CIRUGÍA DENTAL F.V.P.O. No. 3327
--	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

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