



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
03/09/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1171
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	ELECTROLAB MEDIC 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.	TOTAL
830.00	Unidad	Proceso de Libre Gestión N° 108/2019 denominado "Suministro de insumos médicos para personas beneficiarias de FOPROLYD", según el siguiente detalle: Item N° 2: Catéter Urinal Externo "L", Uni. VIAMED BC: 57003. Catéter tipo Condón large para adaptar a bolsa de orina, Talla Large (Diámetro máximo 30 MM), incluye correa de espuma con adhesivo, presentación unitario, material Látex, Marca VIAMED, Origen Estados Unidos (No impreso), Fabricado en China, Fecha de fabricación reciente. Entrega en 45 a 60 días hábiles después de recibir orden de compra.	\$2.26	\$1,875.80
55.00	Unidad	Item N° 3: Catéter Urinal Externo "M", Uni. VIAMED BC: 58406. Catéter tipo Condón mediano para adaptar a bolsa de orina, Talla M (Diámetro máximo 25 MM), incluye correa con adhesivo, presentación unitario, material Látex, Marca VIAMED, Origen Estados Unidos (No impreso), Fabricado en China, Lote 20150806. Vence 2020/08. Entrega en 45 a 60 días hábiles después de recibir orden de compra.	\$1.70	\$93.50

TOTAL: \$1,969.30

TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 30/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

PLAZO DE CONTRATO: Según oferta presentada y en coordinación con el administrador del documento contractual.

OBSERVACIONES: 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: N/A

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: OFICINA CENTRAL DE FOPROLYD

 Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN DE ELECTROLAB MEDIC S.A. DE C.V.
--	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JOSE ALBERTO CALIDONIO BURGOS	2133-6200	2133-6233	albertoburgos@fondolisiados.gob.sv