

## FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**COPIA**

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

#### UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Dirección:

Novena Calle Poniente, Número tres mil ochocientos cuarenta y tres, entre setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, Colonia Escalón, San Salvador.

Libre Gestión No:  
**52/2014**

**“Suministro de equipos de protección personal para el personal de Unidades Móviles, SEM, Sede, Planteles El Matazano y Las Palmas del Fosalud”.**

Lugar y Fecha

San Salvador, 22 de octubre de 2014

No. de orden:  
**30/2014**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE:

**OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

NIT:

Dirección:

Colonia Medica, 25 Ave Norte, No. 1080, San Salvador.

Teléfono: 2234-3200

Correo electrónico: [oxgasa-ventas@salnet.net](mailto:oxgasa-ventas@salnet.net)

NRC:  
565-7

RENG	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA.	VALOR TOTAL (US\$) CON IVA.
2	12	C/U	CONO PARA TRAFICO DE PVC FLEXIBLE, ALTURA APROXIMADA 70 CM Medida de cono 70 cm. Base de goma flexible. Resistente al deslizamiento. Banda reflectante de alta visibilidad. Ideal para ser usado en todo tipo de vías. Modelo H11091 Marca Best Value	\$ 25.00	\$ 300.00
5	403	Piezas	CAPA IMPERMEABLES DE 2 PIEZA VARIOS COLORES Y TALLAS. Capa para lluvia Tela plastificada. Impermeable de dos piezas. Chaqueta con gorro incorporado al cuello. Pantalón con elástico y cuerda para cintura. Con costura de seguridad (termosellada) evitando que se abra en empalmes. Color Azul. Cinta reflectiva de 1 pulgada de ancho, color neón en espalda, pecho, brazos y piernas. Tallas S a la 3XL Marca Zami	\$ 39.50	\$ 15,918.50
11	372	Par	BOTAS DE HULE TALLA 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45 PAR Fabricada de PVC (cloruro de polivinilo). Suela antideslizante. 40 cm de	\$ 8.50	\$ 3,162.00

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

9ª Calle Pte. No. 3843, Colonia Escalón, San Salvador

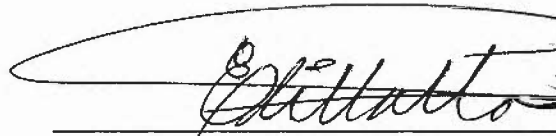

Teléfono: 2528-9700, 2528-9738, Fax: 2528-9742

[www.fosalud.gob.sv](http://www.fosalud.gob.sv)

		altura. Sin casco de acero. Para ser utilizada en diversos usos tales como agua, fango, lodo, desechos animales, detergentes diluidos y bajas temperaturas. Color negro en la caña y beige en la suela. Modelo Huracan. Marca Garbal		
<b>TOTAL US \$:</b>				<b>\$19,380.50</b>
Total en Letras: <b>DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.</b>				
CIFRADO PRESUPUESTARIO:	2014-3235-3-02-01-21-1-54199			
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES.			
<b>CONDICIONES ESPECIALES.</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Deberán ser nuevo de diseño ya experimentado para trabajo continuo, y no propenso a fallas ni dificultades en procesos de adaptación técnica, garantizando su adecuado funcionamiento.</li> <li>✓ Para los ítems 5 y 11 deberá coordinar con el Administrador de la Orden de Compra, tres días posteriores a la distribución de la misma, la toma de medidas, la cual se realizara en la Sede Administrativa del Fosalud, ubicada en Setenta y cinco Avenida Norte, y Novena Calle Poniente, numero tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón</li> <li>✓ Para el proceso de toma de medidas, deberá designar a tres representantes como mínimo, especializados en el área para la realización del proceso de tallado el cual deberá tomar en cuenta la antropometría (peso y talla) de cada trabajador y se deberá tomar en cuenta los ajustes necesarios de acuerdo a la necesidad individual de cada persona.</li> <li>✓ No habrá recargos por casos fortuitos.</li> <li>✓ Para la entrega del suministro deberá coordinarse con tres días de anticipación, con el Administrador de la Orden de Compra, quien se encargara de la coordinación de la recepción de los suministros.</li> <li>✓ Los suministros deberán ser entregados en un empaque individual y en un empaque secundario debidamente identificados con el nombre del o la empleado(a) según listado entregado previamente por el Administrador de la Orden de Compra.</li> <li>✓ El embalaje deberá garantizar la protección del producto, en su manipulación, transporte y almacenaje a mediano plazo.</li> </ul>				
<b>Para la cancelación de los servicios adquiridos el Contratista está obligado a presentar en los primeros dieciocho días de mes, como fecha límite, la siguiente documentación:</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Factura Duplicado Cliente a nombre del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (original y dos copias)</li> <li>✓ La factura contendrá la Retención IVA 1%, el cual se calculará sobre el valor neto de la compra, es decir, sin el 13% del IVA y valor total facturado menos dicho 1%.</li> </ul>				

- ✓ La factura debe ser presentada en la Gerencia Financiera Institucional, previa firma y revisión del Administrador de la Orden de Compra.
- ✓ Acta de Recepción elaborada por el Administrador de Orden de Compra. (original y una copia)
- ✓ El Acta de Recepción y Factura deberá contener: Número de Solicitud de Cotización, Número de la Orden de Compra, Número del Renglón, precio unitario, precio total y descripción del suministro y/o servicio.
- ✓ Presentar en original y dos copias el detalle del servicio prestado (esto aplica para el caso de suministro o servicios de varias entregas).
- ✓ La cancelación se efectuará en la Unidad de Tesorería de la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD, en dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario posteriores a que el contratista haya presentado para trámite el quedan respectivo a dicha Gerencia.
- ✓ La recepción de las facturas, en la Gerencia Financiera, es del uno al dieciocho de cada mes, en aquellos casos en los que se establezcan entregas en períodos posteriores a estas fechas, el contratista podrá entregar con Notas de Remisión; si el contratista decide facturar, ésta factura deberá ser anulada y facturada con fecha del siguiente mes, agregando la leyenda: "Este producto fue entregado en fecha (colocar fecha de recepción original) con número de factura (el número de documento con el cual entregó) para evitar cambios en el acta de recepción. Además deberá anexar una copia de la factura anulada o nota de remisión en original.

<b>GARANTIA:</b>	Deberá presentar para el Item II GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR, la que deberá estar vigente a partir de la recepción total de los suministros por un periodo de 12 MESES, mediante Declaración Jurada firmada por el Representante legal o Apoderado, y será entregada al Administrador de la Orden de Compra
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	Almacén de Insumos Generales del FOSALUD, ubicado en el Plantel Las Palmas, ubicado en Calle Norma y Pasaje Aida polígono B No. 8, Colonia Las Palmas, Ilopango, San Salvador.
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	El suministro deberá entregarse de TREINTA DIAS CALENDARIO, posteriores a la distribución de la Orden de compra.

**LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ**  
**DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD**

Datos del Administrador de Orden de Compra:  
Nombre: Lic. José Willian Hernández Hernández

Tel. 2528-9724 y ext. 082 y 078 Cel. 7607-6517

Correo electrónico: [josewillianhernandez@fosalud.gob.sv](mailto:josewillianhernandez@fosalud.gob.sv)