



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	NÚMERO DE ORDEN
03/10/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1174
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	INNOVACIONES MEDICAS, 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
1.00	Unidad	Proceso de Libre Gestión N°. 118/2019 denominado "Suministro de material quirúrgico para persona beneficiaria de FOPROLYD, con número de expediente N°. 7794, según el siguiente detalle: Una placa LCP de 3.5 bloqueada (compresiva) de 4 a 12 agujeros, con 6 tornillos de bloqueo periarticulares de 3.5mm y/o tornillos corticales y/o esponjosos periarticulares, Marca: Zimmer, Origen: USA	\$705.00	\$705.00
1.00	Unidad	Engrapadora de piel Marca: 3M, Origen: México. La oferta incluye préstamo sin costo alguno del instrumental completo para la colocación del implante y todas las alternativas que el cirujano necesite, asistencia de instrumentista con experiencia, a la hora de la cirugía.	\$35.00	\$35.00

TOTAL: \$740.00

TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: Fecha de programación de la cirugía en coordinación con el administrador de documento contractual

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega: inmediata después de notificado por el administrador del documento contractual. Forman parte de los documentos contractuales: El requerimiento para la presentación de oferta, la oferta presentada, el acta adjudicativa y la presente orden de compra. Garantía: Placa y tornillos no aplica, engrapadora: no menor a 18 meses.

PAGO A CUENTA: Banco Cuscatlan S.A. Cta. N°

LUGAR DE ENTREGA: Hospital Militar Central

 FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO AUTORIZADO DR. ELDER FLORES GUEVARA GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 Ana Cecilia Saracoca NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---

FIRMA:	Datos del Administrador de la Orden de Compra:		
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JORGE ALBERTO CARRANZA RODRIGUEZ	2133-6200	2133-6233	jorgecarranza@fondolisiados.gob.sv