



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

ORDCOM-01

ORDEN DE COVIPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
13/01/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1228

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

Alientamente 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°. 02/2020 SUMINISTRO DE MATERIAL QUIRÚRGICO PARA PERSONA BENEFICIARIA DE FOPROLYD, CON NÚMERO DE EXPEDIENTE 5035, SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: Prótesis total de rodilla derecha, Marca: Zimmer, Origen: USA, que incluye: Componente femoral, componente tibial, inserto de polietileno, componente patelar, cemento para hueso, Marca: Osaris GmbH, distribuido por Zimmer, Origen: Alemania, paquete de ropa descartable; cubierta loban, Marca: 3M, Origen: USA, engrapadora de piel, Marca: 3M, Origen: México, y hemovac # 15, Marca: Zimmer, Origen: USA	\$2,380.00	\$2,380.00

TOTAL: \$2,380.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: Fecha de programación de la cirugía 14/01/2020 en coordinación con Adm. de Doc. Contractual

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega: Inmediata después de ser notificado por el administrador de los documentos contractuales. La oferta incluye préstamo sin costo alguno del instrumental completo para la colocación de la prótesis de rodilla y todas las alternativas que el cirujano necesite, asistencia de instrumentista con experiencia, a la hora de la cirugía, lugar de entrega Hospital Militar Central ubicado en Avenida Bernal, Residencial San Luis, San Salvador, previa coordinación con el administrador del documento contractual según la fecha de programación de la cirugía. 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.

GARANTÍA DE CONTRATO: Prótesis y Hemovac: No menor a 2 años, loban: No menor a 12 meses, Grapas para piel y Cemento: No menor a 18 meses

GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA

LUGAR DE ENTREGA: Hospital Militar Central

 Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 FRANCISCO OROSQUI 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@fondolisados.gob.sv