

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 NUI			MERO DE ORDEN			
04/03/2020		Prestaciones a Beneficiarios			1244			
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:		SALVAMEDICA	, S.A. DE C.V.					
NIT DEL SUMINISTRANTE:								
DIRECCION SUMINISTRANTE:								
Atentamente sol	icito proporciona	ar a FOPROLYD I	os bienes o servicios que a continuac	ión se detallan:				
CANT.	U. MEDIDA		DESCRIPC	ION		PRECIO U.	TOTAL	
1.00	Kit	PROCESO DE LÍBRE GESTIÓN № 39/2020, SUMÍNÍSTRO DE MATERÍAL QUIRÚRGICO PARA PERSONA BENEFÍCÍARÍA DE FOPROLYD, CON NÚMERO DE EXPEDÍENTE 6261, SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: Kil de RF COOLED: Incluye 3 Introductores con aguja de calibre 17 y 150mm de largo, con electrodo de punta activa de 4 mm y electrodo de retorno a tilerra, incluye regla épsilon y fijador, Marca: Halyard, Orige: USA/MÉXÍCO, Referencia: SIK-17-150-4.				\$1,700.00	\$1,700.00	
TOTAL: \$1,700.00								
TOTAL EN LETRAS: UN MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES								
FORMA DE PAGO: Crédito a 60 dias PLAZO DE CONTRATO: Fecha de programanción de la cirugía 06/03/2020 en coordinación con Adm. de Doc. Contractual OBSERVACIONES: Tiempo de entrega: 2 días hábiles después de recibida la Orden de Compra; Préstamo sin costo alguno del instrumental para colocar el material y asistencia del instrumentista; el material será entregado en el Hospital Militar Central, ubicado en Residencial San Luis y Av. Bernal, previa coordinación con el administrador del documento contractual; Forman parte de los documentos contractuales: 1) El requerimiento para presentación de oferta, 2) La oferta presentada, 3) Acta Adjudicativa, y 4) La presente Orden de Compra; Vencimiento del material: 28/02/2023. PAGO A CUENTA								
LUGAR DE ENTREGA: Hospital Militar Central								
DESCRIPTION OF THE STANDORY OF THE STANDORY OF THE STANDORY OF THE STANDORY APOIL DERADO ESPECIAL NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO								
Datos del Administrador de la Orden de Compra:								
		nb _{re} :	Teléfono:	Fa x:		Email:		
EL OISA MARIA	SOLORZANO M	MONTENEGRO	2133-6200	2133-6233	eloisasolorzano@fo	zano@fondolisiados.gob.sv		

