



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
24/06/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1325

NOMBRE DEL SU MINISTRANTE:	COMPONENTES EL ORBE, 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
225.00	Unidad	Proceso de Libre Gestión N° 59/2020 denominado SUMINISTRO DE SOFTWARE ANTIVIRUS PARA FOPROLYD, según el siguiente detalle: 225 Licencias de Antivirus Kaspersky endpoint security for business - select latin america edition. 150-249 node de 2 year governmental renewal. Número de parte KL4863DASTJ, para 225 computadoras, con dos años de protección de vigencia a partir de su instalación más Licencia de Antivirus Kaspersky endpoint security for business - select latin america edition. 150-249 node de 1 year governmental renewal license. Código promo. PR-0025038 (Sin Costo), Servicio técnico durante el periodo comprendido de la licencia, Acceso a laboratorio para el envío de archivos infectados para su estudio; Capacitación y soporte en la configuración del software antivirus para la implementación en FOPROLYD y para su correcto funcionamiento.	\$19.20	\$4,320.00

TOTAL: \$4,320.00

TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: 60 días calendarios
 PLAZO DE CONTRATO: 3 años a partir de su instalación, en coordinación con la persona administradora.
 OBSERVACIONES: TIEMPO DE ENTREGA: 5 días calendarios después de recibir orden de compra, en coordinación con la persona administradora. FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL: a) Requerimiento de Presentación de Ofertas, b) La oferta presentada, c) El acta de resolución adjudicativa, d) La presente orden de compra y e) Otros documentos que emanaren del proceso de contratación.
 GARANTIA DE CONTRATO: N/A
 GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A
 PAGO A CUENTA

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL	 CARLOS PONCE NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
MARLON ALEXIS MANZANO REYES	2133-6200	2133-6233	marlonmanzano@fondolisiados.gob.sv