

La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (IAIP).



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

DISTRIBUIDO
 19 MAY 2020
 FECHA:
 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
 FOSALUD

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:
08/2020

"ADQUISICION DE CONSUMIBLES Y SUMINISTROS INFORMATICOS 2020"

Lugar y Fecha

San Salvador, 13 de mayo de 2020

No. de orden:
27/2020

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

DPG, S.A. DE C.V.

NIT:
0614-090294-
106-0

Dirección:

33 Av. Sur #922 entre Calle Antigua Ferrocarril y Boulevard Venezuela, Colonia Cucumacayan, San Salvador, El Salvador.

NRC:
78077-4

Teléfono: 2526-6517, 2526-6500 Fax 2526-6501

Correo electrónico: info@grupodpg.com y pclemente@grupodpg.com

ÍTEM	CODIGO SINAB	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO CON IVA (USD\$)	VALOR TOTAL CON IVA. (USD\$)
1	80201080	70	C/U	MEMORIA VIA PUERTO USB METÁLICA DE 32GB. MARCA KINGSTON "NO RETRACTIL" MODELO DTSE9	\$7.80	\$546.00
2	80203285	80	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CE505A) NEGRO No. 05A PARA MODELO LASER JET P2035, P2055, P2035N, P2055D, P2055DN.	\$81.35	\$6,508.00
3	80203417	5	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CE255A) NEGRO PARA MODELOS (HP 55A, CE 255, P3010, P3015, P3015dn)	\$138.98	\$694.90
5	80203439	8	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP No. 87x (CF287X) NEGRO, DE ALTO RENDIMIENTO PARA MODELOS M501, M506 Y M527	\$284.20	\$2,273.60
6	80202650	10	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (CF500A) NUMERO 202A, NEGRO PARA MODELOS LASERJET M281FDW, M254, MFP M280, MFP M281	\$60.44	\$604.40
7	80202651	10	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (CF501A) NUMERO 202A, CYAN	\$71.74	\$717.40



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

				PARA MODELOS LASERJET M281FDW, M254, MFP M280, MFP M281		
8	80202652	10	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (CF502A) NUMERO 202A, YELLOW PARA MODELOS LASERJET M281FDW, M254, MFP M280, MFP M281	\$71.74	\$717.40
9	80202653	10	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (CF503A) NUMERO 202A, MAGENTA PARA MODELOS LASERJET M281FDW, M254, MFP M280, MFP M281	\$71.74	\$717.40
10	80203376	10	C/U	TÓNER HP LASERJET 656X (CF460X) NEGRO DE ALTO RENDIMIENTO PARA MODELOS HP (M652 Y M653)	\$298.89	\$2,988.90
11	80203377	6	C/U	TÓNER HP LASERJET 656X (CF461X) CYAN DE ALTO RENDIMIENTO PARA MODELOS HP (M652 Y M653)	\$422.62	\$2,535.72
12	80203378	6	C/U	TÓNER HP LASERJET 656X (CF462X) AMARILLO DE ALTO RENDIMIENTO PARA MODELOS HP (M652 Y M653)	\$422.62	\$2,535.72
13	80203379	6	C/U	TÓNER HP LASERJET 656X (CF463X) MAGENTA DE ALTO RENDIMIENTO PARA MODELOS HP (M652 Y M653)	\$422.62	\$2,535.72
14	80202411	22	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR HP OFFICEJET (3JA54AL) No. 964 XL, COLOR CYAN, PARA MODELOS OFFICEJET (Pro9010, Pro9016, Pro9018, Pro9020)	\$32.19	\$708.18
15	80202412	22	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR HP OFFICEJET (3JA55AL) No. 964 XL, COLOR MAGENTA, PARA MODELOS OFFICEJET (Pro9010, Pro9016, Pro9018, Pro9020)	\$32.19	\$708.18
16	80202413	22	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR HP OFFICEJET (3JA56AL) No. 964 XL, COLOR AMARILLO, PARA MODELOS OFFICEJET (Pro9010, Pro9016, Pro9018, Pro9020)	\$32.19	\$708.18
17	80202414	42	C/U	CARTUCHO PARA IMPRESOR HP OFFICE JET (3JA57AL) No.964 XL, COLOR NEGRO PARA MODELOS OFFICEJET (Pro9010, Pro9016, Pro 9018, Pro 9020).	\$40.44	\$1,698.48
TOTAL (IVA INCLUIDO).....						\$27,198.18
Total en Letras: VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO 18/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.						
CIFRADO	2020-3235-3-01-01-21-1-54115					
PRESUPUESTARIO:	2020-3235-3-02-01-21-1-54115					
OBSERVACIONES:	EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A					



NUESTRA OFICINAS. SOPENA DE INCURRIR EN LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LACAP.

CONDICIONES GENERALES DEL BIEN O SERVICIO: Las condiciones generales que a continuación se detallan, son requisitos mínimos de estricto cumplimiento:

- ✓ Cada Ítem debe cumplir estrictamente la especificación del código de cartucho requerido y descripción técnica; no se recibirán productos en presentaciones diferentes a la requerida en la descripción Técnica.
- ✓ Para caso de las memorias USB, no se recibirán bienes que no cumplan las características técnicas específicas para el ítem 1.
- ✓ Todos los ítems contratados deben ser de la marca requerida y originales (no genéricos, ni refileados en el caso de las tintas y tóner) de cada fabricante, sin ningún tipo de maltrato físico y con los sellos de fabricante en buen estado, sin indicio de haber sido removidos.
- ✓ No se recibirán ningún consumible con fecha de caducidad y de vencimiento de garantía de fábrica inferior a un año. (En el caso de cartuchos de tinta la fecha mostrada en la parte trasera del empaque debe ser un año posterior a la fecha de recepción)
- ✓ El Fosalud podrá requerir en concepto de adelantos hasta un máximo del 25% del total de cualquier ítem. Debiendo ser entregados estos en un periodo de 7 días hábiles.

CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL BIEN O SERVICIO N/A

SERVICIOS CONEXOS REQUERIDOS: N/A

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:

- ✓ Factura Duplicado Cliente a nombre del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (original y dos copias)
- ✓ 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%.
- ✓ 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 de Libre Gestión, Número de la Orden de Compra, Número de ítem, 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).



FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

- ✓ 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.

El pago se efectuará mediante
a nombre de: DPG, S.A. DE C.V.

GARANTIA:	GARANTIA DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR. El contratista deberá presentar al administrador de la orden de compra con copia a la UACI la Garantía de Fabricante o Distribuidor mediante carta firmada por el Representante legal o Apoderado especial o propietario, en un periodo a partir de la fecha de entrega a del suministro, en donde se compromete a reemplazar los suministros, por desperfectos de fábrica, mala elaboración, mala calidad, mal funcionamiento o averías, en un plazo no mayor a OCHO días calendario posteriores a la notificación por parte del Administrador de la Orden de Compra. La garantía permanecerá vigente a partir de la fecha de entrega del suministro hasta DOCE meses. La garantía deberá presentarse en el Fondo Solidario para la Salud, ubicado en Novena Calle Poniente, entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador.
FORMA, PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:	Forma de entrega: Una entrega total por el 100% para todos los ítems. Plazo de entrega: 40 días calendario, posterior a la distribución de la Orden de compra. Si el último día del plazo para la entrega fuere día no hábil se deberá entregar el siguiente día hábil, sin que esto implique atraso en la entrega. Lugar de entrega: Almacén Las Palmas: Calle Norma y Pasaje Aida número ocho, Polígono B, Colonia Las Palmas Ilopango, San Salvador. Condiciones de Entrega: a. Si los bienes no cumplen los términos de referencia en la descripción técnica requeridos para cada ítem en la orden de compra, el Fosalud podrá rechazarlos y el proveedor tendrá un plazo de 8 días calendario para superar las observaciones



realizadas, sin ningún cargo adicional, reemplazarlos sin perjuicio de las sanciones a las que fuere acreedor según la normativa correspondiente. No se recibirán productos con código diferente al Requerido, por lo que se entregará Acta de Recepción únicamente por los ítems aceptados a satisfacción de la orden de compra aceptada por el contratista, quedando vigente el plazo de entrega y fechas límites estipuladas en la Orden de Compra.

- b. Se programará la fecha y hora para la entrega en los almacenes del Fosalud, previo a revisión de las facturas (con el objetivo de evitar contratiempos por falta de datos o datos incorrectos).

DRA. NATHALIE ELIZABETH LARREINAGA ULLOA
DIRECTORA EJECUTIVA DEL
FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

Datos del Administrador de Orden de Compra:
Nombre: Sr. José Roberto Quezada Gutiérrez
Cargo: Técnico de Activos y Soporte Tecnológico

Tel. 2528-9700 Ext. 054. Correo electrónico: josequezada@fosalud.gob.sv