



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
14/07/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1328

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CENTRO AUDIOLOGICO MEDICO, 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	Servicio	PROCESO DE LIBRE GESTION No. 52/2020 SERVICIOS DE EXAMENES DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE ELECTROFISIOLOGIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD, SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: Potenciales Evocados de Umbral Auditivos \$ 65.00, Potenciales Evocados de Tronco o tallo Cerebral \$ 50.00 Potenciales Evocados Auditivos de Estado Estable (PEAEE) \$ 65.00, los estudios incluyen lectura y ponderación.	\$3,175.00	\$3,175.00

**TOTAL: \$3,175.00**

**TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de emisión de orden de inicio hasta el 31/12/2020, en coordinación con el Adm. de Doc. Contr

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega de resultados: 7 días calendario, Horario de atención: 8:00 a.m. a 5:00 p.m. (Horario continuo) de lunes a viernes sin cerrar al mediodía, Dirección de la clínica: tra. Calle Poniente, entre 73 y 75 Av. Nte. N°3823, Col. Escalón, En el caso de solicitarse un tipo de examen excepcional no incluido en el requerimiento para presentación de ofertas, igualmente se considerará contratado, sin embargo, su autorización estará supeditada a la aprobación de la persona administradora del documento contractual y Funcionario designado por Acuerdo de Junta Directiva, para adjudicar dicho proceso. Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento para la presentación de oferta; b) La oferta económica; c) Acta Adjudicativa; d) La presente Orden; e) Garantías y f) Otros documentos que emanaren del proceso de contratación.

GARANTIA DE CONTRATO: El contratista deberá de rendir a satisfacción de FOPROLYD dentro del plazo de cinco días hábiles, posteriores a la recepción de la Orden de Compra, una GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA, a favor del FOPROLYD, por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total adjudicado, y su vigencia excederá como mínimo en 30 días al período de vigencia del mismo. NOTA: Se aceptarán como garantía estrictamente: Cheque Certificado, Garantía emitida por Institución Bancaria, Compañía Aseguradora o Afianzadora, debidamente autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador.

PAGO A CUENTA

LUGAR DE ENTREGA:	FOPROLYD
 Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL	 FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO GERENCIA GENERAL
	 Dra. Beatriz de Cubillos MEDICA AUDIOLINGUA - FORTATKA C.R.P.H. 2863 REG. ESPECIALIDAD AO 025

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@fondolisiados.gob.sv