



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
28/09/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1355

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS
NIT DEL SUMINISTRANTE:	06042001931012
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
400.00	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 74/2020 DENOMINADO "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: ítem N° 8: 400 unidades de medias de lana de 7" de 4" x 14" confeccionadas en lana con medidas de 17.78 x 10.16 x 45.1612 cm", lavable y reutilizable. Vencimiento: No aplica. Marca KNIT-RITE, 1K150114. País de origen USA. Garantía 3 meses por desperfecto de fabricación, no por mal uso.	\$20.00	\$8,000.00

TOTAL: \$8,000.00

TOTAL EN LETRAS: OCHO MIL 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 30 días calendario después de recibir orden de compra

OBSERVACIONES: FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: A) TÉRMINOS DE REFERENCIA; B) LA OFERTA ECONÓMICA; C) ACTA ADJUDICATIVA; D) GARANTÍAS Y E) Y OTROS DOCUMENTOS QUE EMANEN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

GARANTÍA DE CONTRATO: El contratista deberá de rendir a satisfacción de FOPROLYD dentro del plazo de cinco días hábiles, posteriores a la recepción del documento contractual, una GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, a favor del FOPROLYD, por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total adjudicado, cuya vigencia excederá como mínimo en 30 días al plazo de entrega del suministro contratado. 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. Las referidas garantías serán analizadas, para confirmar que no existan faltas, deficiencias, contradicciones o inconsistencias en la misma; en caso de detectarse éstas, FOPROLYD podrá requerir al oferente que subsane dichas situaciones, en el plazo establecido de (3) tres días hábiles, contados a partir del día siguiente de la fecha de recepción de la notificación enviada por FOPROLYD.

GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL	 FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO GERENCIA GENERAL	 TELMEB CARLOS JOSUE INGLES CIENFUEGOS TEL: 2233-7933 / 2133-3076 RECIBIDO 29/09/2020 MARIO CHIRRIAMIRÓ NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JOSE ALBERTO CALIDONIO BURGOS	2133-6200	2133-6233	albertoburgos@fondolisiados.gob.sv