



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
30/11/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1396

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	HENRRY ADONAY HERNANDEZ ARTIGA
NIT DEL SUMNISTRANTE:	
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	Unidad	LIBRE GESTION N° 98/2020 DENOMINADA "SUMINISTRO DE COMPONENTES PARA ELABORACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS ESPECIALES PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGUN DETALLE: ÍTEM N° 2: 1 LINER DE SILICÓN SIN PIN (TRANSTIBIAL). FORMA CÓNICA. CIRCUNFERENCIA PROXIMAL MAYOR QUE LA CIRCUNFERENCIA DISTAL. ESPESOR, CARA ANTERIOR 6MM, CARA POSTERIOR 3MM, MARCA WILLOWWOOD, MODELO ALPHA SILICON, ORIGEN ESTADOS UNIDOS, GARANTÍA 9 MESES, TIEMPO DE ENTREGA DE 35 DÍAS CALENDARIOS EN COORDINACIÓN CON LAS PERSONAS ADMINISTRADORAS DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES PARA LA TOMA DE MEDIDAS A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS, PARA DEFINIR MEDIDA O TALLA Y COLOR.	\$500.00	\$500.00
1.00	Unidad	ÍTEM 3: MANGA DE SILICÓN FORMA CÓNICA (TRANSTIBIAL). ESPECIFICACIONES: TALLA ESTIMADA 3, ESPESOR ESTIMADO DE 3 A 5 MM. PRE-FLEXIÓN DE RODILLA DE 15 °, RÓTULA PRE-FORMA, MARCA OTTOBOCK, MODELO DERMA PROFLEX, ORIGEN ALEMANIA, GARANTÍA 6 MESES, TIEMPO DE ENTREGA 35 DÍAS CALENDARIOS EN COORDINACIÓN CON LAS PERSONAS ADMINISTRADORAS DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES PARA LA TOMA DE MEDIDAS A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS, PARA DEFINIR MEDIDA O TALLA Y COLOR.	\$275.00	\$275.00

TOTAL: \$775.00

TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 35 días calendarios en coordinación con las personas administradoras de los documentos contractuales

OBSERVACIONES: 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; Y E) OTROS DOCUMENTOS QUE EMANAREN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

GARANTIA DE CONTRATO: Para el ítem N° 2: 9 meses y para el ítem N° 3: 6 meses.

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

Dr. Elder Flores Guevara
GERENTE GENERAL

Henry Adonay Hernandez Artiga
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

2-12-2020

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SILVIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE	2133-6200	2133-6233	silviamirez@fondolisiados.gob.sv
MANUEL DE JESUS ORELLANA ALAS	2133-6200	2133-6233	manuelorellana@fondolisiados.gob.sv

