



FONDO DE PROTECCION DE LESIONADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

ORDCOM- 01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
26/11/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1391

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, 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	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 103/2020 DENOMINADA "SUMINISTRO DE UNA SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA PARA PERSONA BENEFICIARIA DE FOPROLYD". SEGÚN DETALLE: SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA DE 18", MARCA FOSHAN (NO IMPRESA EN PRODUCTO), MODELO FS111AF-1 (NO IMPRESA EN PRODUCTO), PAÍS DE ORIGEN CHINA, AÑO DE FABRICACIÓN 2020 O RECIENTE. MEDIDAS ESTÁNDAR PARA ADULTO. MATERIAL REVESTIMIENTO DE ESTRUCTURA DE ACERO. CARACTERÍSTICAS MANIJA ABATIBLES HACIA ATRÁS, CON BOLSA TRASERA PARA GUARDAR ACCESORIOS, SOPORTE DE LONA, PARA PANTORRILLAS, APOYA PIES DESMONTABLES, APOYABRAZOS ELEVABLES, ACOLCHONADO, FRENOS DE MANO ALTAMENTE SEGUROS, LLANTAS DELANTERAS SÓLIDAS, LLANTAS TRASERAS NEUMÁTICAS, RESPALDO Y ASIENTO DE LONA IMPERMEABLE ACOJINADA, CAPACIDAD DE CARGA 120KG APROXIMADAMENTE. COLOR INDISTINTO, INCLUYE KIT DE HERRAMIENTAS Y BATERÍA DE PLOMO ÁCIDO A AMBOS LADOS 21 AMPERIOS, 150 WATTS	\$900.00	\$900.00

TOTAL: **\$900.00**

TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: De 3 a 5 días hábiles después de recibida Orden de Compra

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: 14 MESES POR DESPERFECTO DE FABRICA

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 <p>Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL</p> 	<p style="text-align: right;"><i>Julio Alberto Villacido</i> 27-11-2020</p> <p>NOMBRE FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO</p>  <p>PBX: 2530-1000 FAX: 2530-1099</p>	
<p>Datos del Administrador de la Orden de Compra:</p>		
Nombre:	Teléfono:	Fax:
JOSE ALBERTO CALIDONIO BURGOS	2133-6200	2133-6233
<p>albertoburgos@fondolistados.gob.w</p>		