

FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARIMADO

ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS							
FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN					
09/04/2021	Prestaciones a Beneficiarios	1431					
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	PASTRANA S.A. DE C.V.						
NIT DEL SUMINISTRANTE:							
DIRECCION SUMINISTRANT E :							

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1.00	Servicio	LIBRE GESTIÓN N° 33/2021 denominado "SERVICIOS DE EXÁMENES DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE RADIOLOGÍA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD", según detalle: Îtem N. 2 Doppler color en una extremidad \$75.00, Îtem N. 4 Doppler renal \$75.00, Îtem S Doppler testicular \$55.00, Îtem N. 7 Pielograma endovenoso \$85.00, Îtem N. 8 Pielograma retrógrado o ascendente \$85.00, Îtem N. 20 Rx de cráneo anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 21 Rx de órbitas \$10.00, Îtem N. 22 Rx de agujeros ópticos \$10.00, Îtem N. 23 Rx de senos maxilares \$15.00, Îtem N. 24 Rx de huesos propios de la nariz \$15.00, Îtem N. 25 Rx de senos maxilares \$12.00, Îtem N. 26 Rx de senos paranasales \$12.00, Îtem N. 27 Rx de articulación temporo maxilar (mandibular) \$15.00, Îtem N. 28 Rx de mandibula anteroposterior y oblicua \$15.00, Îtem N. 30 Rx de clavícula anteroposterior \$15.00, Îtem N. 31 Rx de articulación esterno clavícular \$15.00, Îtem N. 32 Rx de clavícula anteroposterior y tangencial \$15.00, Îtem N. 33 Rx de esternón anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 34 Rx de parrilla costal \$10.00, Îtem N. 35 Rx de tórax anteroposterior y lateral \$25.00, Îtem N. 36 Rx de tórax posteroanterior y lateral \$25.00, Îtem N. 37 Rx simple de abdomen \$25.00, Îtem N. 38 Serie abdominal \$15.00, Îtem N. 39 Tránsito intestinal \$20.00, Îtem N. 40 Rx de hombro anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 41 Rx de brazo anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 42 Rx de húmero anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 43 Rx de codo anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 44 Rx de anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 48 Rx de codo anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 49 Rx de columna cervical anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 48 Rx de columna dorso lumbar para escoliosis \$20.00, Îtem N. 50 Rx de columna lumbar anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 51 Rx de columna dorso lumbar para escoliosis \$20.00, Îtem N. 52 Rx de columna lumbar anteroposterior y lateral \$15.00, Îtem N. 54 Rx de columna lumbar anteroposterior y lateral \$15.	\$33,974.00	\$33,974.00

TOTAL: \$33,974.00

TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: Plazo contractual será a partir de la emisión de la Orden de Inicio por parte de la persona administradora del documento contractual hasta el 31 de diciembre de 2021.

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega para los estudios será 7 días calendario. Forman parte de esta: 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 controlatación.

GARANTIA DE CONTRATO: El adjudicatario 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 CONTRATO, por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total adjudicado, cuya vigencia será a partir de la emisión de la orden de compra hasta el 31 de diciembre de 2021 más 30 días adicionales. La garantía deberá de ser presentada con nota de remisión debidamente firmada y sellada, en la UACI de FOPROLYD.

PAGO A CUENTA: BANC	O DE AMERICA CENT	RAL Cue	nta Corriente No. 2000	15873						
LUGAR DE ENTREGA:	FOPROLYD	/								
	Dr. Elder Flores Guev GERENTE GENER		USINOS Y DISCUNCIADOS LONGUETO AEMADO	13/04/21 NOM	ABRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO					
Datos del Administrador de la Orden de Compra:										
	Nombre: /	V	Teléfon	o: Fax:	Email:					
					jorgecarranza@fondolisiados.gob.sv					

Edificio FOPROLYD, entre 2º y 4º Av. Norte y Alameda Juan Pablo II, Nº 428, San Salvador, El Salvador, C.A.

Correo Electrônico : comunicaciones@fondolisiados.gob.sv
Teléfono: (503) 2133-6200

www.fondolisiados.gob.sv

República de El Salvador C.S.S.P. HOSPITAL CENTRO DE EMERGENCIAS N°.Ins.c. 50 Prop. SOC PASTRIMA, S.A. DE C.V. San Salvador, San Salvador