



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

# **DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA**

**De conformidad a los  
Artículos:**

**24 y 30 de la LAIP.**

**Se han eliminado los datos  
personales**



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
02/06/2022	Prestaciones a Beneficiarios	1645
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	JOSE BENITO MENDEZ OLIVA	
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	Suministro	<p>PROCESO LG No. 54/2022 "SUMINISTRO DE LENTES CORRECTORES, CONTACTO, OSCUROS Y REPARACIÓN DE LENTES CORRECTORES PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD"; según detalle: A. LENTES CORRECTORES (ARO METÁLICO+ LENTES CON DIFERENTE GRADUACIÓN): LENTES CORRECTORES VISION SENCILLA: ITEM 4: TIPO DE SUMINISTRO: Aro Oftálmico y Lentes Correctores; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Visión sencilla alto índice blanco, a razón de US\$ 185.00 c/u. ITEM 5: TIPO DE SUMINISTRO: Aro Oftálmico y Lentes Correctores; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Visión sencilla alto índice transitions, a razón de US\$ 300.00 c/u. LENTES CORRECTORES BIFOCALES: ITEM 7: TIPO DE SUMINISTRO: Aro Oftálmico y Lentes Correctores; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Lentes bifocales CR39 con tinte, a razón de US\$ 80.00 c/u. ITEM 9: TIPO DE SUMINISTRO: Aro Oftálmico y Lentes Correctores; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Lentes bifocales alto índice blancos, a razón de US\$ 195.00 c/u. TIEMPO DE ENTREGA: 8 días hábiles. GARANTÍA: 6 meses. LENTES DE CONTACTO CON DIFERENTE GRADUACIÓN: ITEM 1: TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto plano de color; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Magic Eye, presentación de un par de lentes (Two-Pack), reemplazo mensual, diámetro 14.2 MM, Material Hema, porcentaje de H2O del 42%, curva Base 8.6, Fabricante POLYTOUCHCO LTD., Korea. Colores: Aqua, Gris, Verde, Miel, Turquesa, Cielo, Violeta, a razón de US\$ 30.00 c/u. ITEM 2 TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto esférico de -5.00 o +5.00; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Biomedic Evolution, Caja de 6 lentes, remplazo mensual, diámetro 14.2 MM, material Ocuflcon D, Porcentaje de H2O del 55%. Miopía hasta -10.00 (curva base 8.6) en pasos de 0.50. Hipermetropía hasta +6.00 (curva base 8.8) en pasos de 0.50, a razón de US\$ 50.00 c/u. ITEM 3: TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto esférico de -6.00 o hasta -12.00 o +12.00; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Pro Clear, caja de 6 lentes, remplazo mensual, diámetro de 14.00 MM, porcentaje de H2O del 48%. Miopía de -12.50 hasta -20.00 (curva base 8.6) con pasos de 0.50. Hipermetropía de +8.50 hasta +15.00 (curva base 8.6) con pasos 0.50, a razón de 90.00 c/u y Avaira, caja de 6 lentes, remplazo mensual, diámetro 14.2 MM, porcentaje de H2O 46%. Hipermetropía de +6.00 a +8.00 (curva base 8.4) con pasos de 0.50. Miopía -10.00 hasta -12.00 (curva base 8.5) con pasos de 0.50, a razón de US\$ 65.00 c/u. ITEM 4: TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto blando tórico con cilindro hasta -2.25; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Avaira Toric, caja de 6 lentes, remplazo mensual, diámetro de 14.5 MM, porcentaje de H2O 48%. Hipermetropía de 0.00 hasta +8.00 con astigmatismo de 0.75, -1..25, -1.75, -2.25 con eje de 10° a 180° en pasos de 10°, a razón de US\$ 85.00 c/u. ITEM 5: TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto blando tórico cilíndrico de -2.25 hasta -3.75; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Biofinity XR Toric, caja de 6 lentes, remplazo mensual, diámetro 14.5, porcentaje de H2O 48%. Potencia de +10 hasta -10 (pasos de 0.50 después de +/- 6.00) (curva base 8.7) Astigmatismo -2.75, -3.25, -3.75, -4.25, -4.75, -5.25, -5.75 con eje de 5° a 180° (paso de 5°), a razón de US\$ 180.00 c/u. ITEM 6: TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto blando esféricos; ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Biofinity Esférico, caja de 6 lentes, remplazo mensual, diámetro 14.0 MM, material Ocuflcon D, porcentaje de H2O del 55% (curva base 8.6), a razón de US\$ 50.00 c/u. LENTES DE CONTACTO PROSTÉTICOS: ITEM 1: TIPO DE SUMINISTRO: Lentes de contacto prostéticos, anatómicos, con variedad de colores (de acuerdo a las necesidades de la persona usuaria); ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Lente de contacto de pupila negra, presentación individual, remplazo anual, diámetro 14.5 MM, área de pupila 4MM área del iris 10.5, (curva base 8.6), porcentaje de H2O 38%, a razón de US\$ 150.00 c/u. TIEMPO DE ENTREGA: 2 días, en caso de no estar disponible algún color o alguna graduación requerida, el tiempo de entrega será de 6 a 8 semanas. GARANTÍA: 1 mes, válida por desperfectos de fábrica o por error en la graduación que el paciente debe usar.</p>	\$12,250.00	\$12,250.00
1.00	Servicio	<p>REPARACIÓN DE LENTES CORRECTORES: De conformidad al detalle de precios ofertados, a las necesidades institucionales y previa coordinación con la persona administradora del documento contractual. A) En el caso que se agote el monto de un tipo de suministro o reparación, pero se tengan fondos disponibles del que menos ha presentado movimiento, se podrá disponer de ese monto para suplir el requerimiento previa coordinación entre el proveedor con la persona administradora del documento contractual. B) En el caso de requerirse un tipo de lente o reparación no descrito, estos se considerarán igualmente contratados, sin embargo, su autorización estará supeditada a la aprobación de la persona administradora del documento contractual y del funcionario designado por Acuerdo de Junta Directiva para adjudicar este proceso.</p>	\$200.00	\$200.00

TOTAL:

\$12,450.00

TOTAL EN LETRAS: DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de la emisión de la Orden de Compra de Bienes y Servicios hasta el 31/12/2022, en coordinación con el Administrador del documento contractual.

OBSERVACIONES: HORARIO DE ATENCIÓN: De lunes a viernes de 8:30 A.M. a 3:30 P.M. Sábado: 9:00 A.M. a 3:00 P.M.//Forman parte de la documentación contractual: a) Los Términos de Referencia; b) La oferta económica; c) El Acta Adjudicativa; d) La presente Orden de Compra; e) La Orden de Inicio; y f) Otros documentos que emanen del proceso de contratación.

GARANTIA DE CONTRATO: El adjudicatario deberá rendir a satisfacción de FOPROLYD dentro del plazo de ocho días hábiles, posteriores a la recepción de la orden de compra: UNA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA, 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 2022 más 60 días adicionales. La garantía deberá de ser presentada con nota de remisión firmada y sellada, en la UACI de FOPROLYD.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: En las instalaciones del proveedor en: Boulevard de Los Heroes y 25 Calle Poniente, San Salvador, en Condominios Heroes Norte, Local 1-21, frente al anexo del Hospital Bloom, S.S.

 Licda. Magdalena Bonizú Villanueva Serrano GERENTE GENERAL		 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
Datos del Administrador de la Orden de Compra:		
Nombre:	Teléfono:	Fax:
		Email:

Edificio FOPROLYD, entre 2ª y 4ª Av. Norte y Alameda Juan Pablo II, N° 428, San Salvador, El Salvador, C.A.  
 Correo Electrónico : comunicaciones@fondolisiados.gob.sv  
 Teléfono: (503) 2133-6200  
 www.fondolisiados.gob.sv