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
17/08/2022	Prestaciones a Beneficiarios	16772

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	SUPPORT RESOURCES, 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
4.00	Unidad	PROCESO LG No. 92/2022 DENOMINADO "SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA SERVIDORES Y ALMACENADORAS PARA LA UNIDAD DE INFORMÁTICA DE FOPROLYD "; según detalle: Ítem N° 1: Bandejas para Disco Duro de 2.5" SFF SAS SATA HDD Tray Caddy para Servidores DELL Power Edge R440, R640 y R740. Tray Caddy para Servidores DELL R740, R440 y R640. Numero de Parte: DXD9H SAS/SATA. Enclosure: Internal DELL. Garantía de 6 meses.	$30.51	$122.04

TOTAL: **$122.04**

TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTIDOS 04/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

PLAZO DE CONTRATO: 35 días calendarios después de recibir orden de compra

OBSERVACIONES: Formaran parte de los documentos contractuales: a) El Requerimiento para la presentación de oferta; b) La oferta económica; c) El Acta Adjudicativa; y d) Otros documentos que emanen el proceso de contratación.

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

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

FOPROLYD
FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO
GERENCIA GENERAL

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:**