



CORTE DE CUENTAS DE LA REPUBLICA
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (DACI)



DIRECCION: PRIMERA AVENIDA NORTE Y TRECE CALLE PONIENTE, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.							
LUGAR Y FECHA: SAN SALVADOR, 03 DE MAYO DE 2022							
PERSONA NATURAL O JURÍDICA SUMINISTRANTE: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. (FARMACIAS ECONÓMICAS)					No. DE ORDEN	173	
DIRECCIÓN: CONTACTO: CORREO ELECTRONICO: NIT Y/O NRC:					COMPROMISO PRESUPUESTARIO		
De acuerdo con las condiciones generales señaladas al reverso y los requisitos determinados en esta ORDEN, atentamente solicitamos suministrar a la CORTE DE CUENTAS DE LA REPUBLICA, lo que a continuación se detalla:							
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (USD\$)	VALOR TOTAL (USD\$)
3	33	FRASCO X 360 ML.	33		SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES, EJERCICIO FISCAL 2022, SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS.		
					ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO. SE OFRECE ALTERNATIVA: ALGILASA CEREZA F 360 ML. MARCA:ALGILASA, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 08/2023. REGISTRO DNM: F071313122006. FRASCO X 360 ML.	\$ 19.28	\$ 636.24
11	10	BLISTER X 10 TABLETAS	10		CAPTOPRIL 25 MG. CAPTOPRIL 25 MG. PHAR, MARCA: CAPTOPRIL PHAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 11/2024, REGISTRO DNM: 19959. BLISTER X 10 TABLETAS	\$ 1.20	\$ 12.00
29	10	BLISTER X 10 TABLETAS	10		GLIMEPIRIDA 4 MG. GLIMEPIRIDA 4 MG, PHAR. MARCA: GLIMEPRIRIDA PHAR, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO:01/2026, REGISTRO DNM: F042905112010. BLISTER X 10 TABLETAS.	\$ 2.75	\$ 27.50
32	8	CAJA X 60 TABLETAS	8		METFORMIN 850 MGA + VILDAGLIPTINA 50 MG.VILDAGLIPTINA 50 MG. VILZER MET. MARCA: VILZERMET, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 06/2023, REGISTRO DNM: F0430002072020. CAJA X 60 TABLETAS.	\$ 35.63	\$ 285.04
38	500	BLISTER X 10 CÁPSULAS	250	250	ORFENADRINA CITRATO 95 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG. CITRATO DE ORFENADRINA 35 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG, ALTODOL FLEX, FARMA GENÉRICOS. MARCA: ALTODOL FLEX, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 10/2025, REGISTRO DNM: F040018092014. BLISTER X 10 CAPSULAS.	\$ 2.08	\$ 1,040.00
43	12	TUBO X 30 GR	12		SULFADIAZINA DE PLATA. SULFADIAZINA DE PLATA 1% MEDITECH, SILVERMED. MARCA: SILVERMED, ORIGEN: EL SALVADOR, VENCIMIENTO: 10/2023, REGISTRO DNM: F089811122002. TUBO X 30 GR.	\$ 3.90	\$ 46.80
TOTAL USD							\$ 2,047.58
TOTAL EN LETRAS:			DOS MIL CUARENTA Y SIETE 58/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA*****				
OBSERVACIONES:			ESTA CANTIDAD INCLUYE EL PAGO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.				
LUGAR DE ENTREGA:			CLÍNICA INSTITUCIONAL, UBICADA EN 13 CALLE PONIENTE, FRENTE A EDIFICIOS DE LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA, DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 9:00 A 11:00 A.M. Y DE 1:45 A 3:30 P.M.				
PRIMERA ENTREGA:			CINCO (5) DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA DE FIRMADA LA ORDEN DE COMPRA				
SEGUNDA ENTREGA			TRES (3) MESES DESPUÉS DE RECIBIDA LA PRIMERA ENTREGA O SEGÚN DISPONIBILIDAD DE LA CLINICA.				

LICDA. MORENA YANILETH CARBALLO RIVAS

LA SUSCRITA EN SU CARÁCTER DE SUBDIRECTORA DE AUDITORÍA CUATRO, DESIGNADA MEDIANTE ACUERDO No. 260 DE FECHA 7 DE SEPTIEMBRE DE 2020, PARA ADJUDICAR LAS ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES QUE NO EXCEDAN EL MONTO DE LIBRE GESTIÓN. ADJUDICA.

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:

Telefono:

Unidad Solicitante:

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

CONDICIONES GENERALES:

1. FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA ORDEN DE COMPRA: A) EL REQUERIMIENTO DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS **No. 135** RECIBIDO EL DÍA **02 DE MARZO DE 2022**; B) LAS OFERTAS Y DOCUMENTOS ANEXOS Y C) CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES DE FECHA **17 DE MARZO DE 2022**.

2. SEGUN **DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No. SDA6-29/2022**, DE FECHA **08 DE MARZO DE 2022**, ES LA PERSONA DESIGNADA COMO ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA QUIEN DEBERA CUMPLIR CON LO ESTIPULADO EN LOS ARTS. 82 BIS DE LA LACAP, 42, 74 Y 77 DEL RESPECTIVO REGLAMENTO.

3. LAS CORRESPONDIENTES **FACTURAS** DE CONSUMIDOR FINAL DEBERÁN EMITIRSE A NOMBRE DE LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA, DESPUÉS DE EFECTUAR CADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS AL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN, QUIEN DEBERÁ ELABORAR Y SUSCRIBIR JUNTO CON EL OFERTANTE ADJUDICATARIO O SU REPRESENTANTE LAS RESPECTIVAS **ACTAS DE RECEPCION**. LAS FACTURAS QUE EL OFERTANTE PRESENTE A LA DIRECCION FINANCIERA INSTITUCIONAL, DEBERAN CONTENER FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD DEL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA.

4. FORMA DE PAGO: LA CORTE DE CUENTAS SE COMPROMETE A PAGAR EL VALOR DE LOS MEDICAMENTOS AL SER RECIBIDOS CONFORME LAS ESPECIFICACIONES CONVENIDAS Y DESPUES DE HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS DESCRITOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. VALOR QUE SERA CANCELADO, POR MEDIO DE **CREDITO DE 60 DIAS** DESPUES DE RECIBIR EL QUEDAN CORRESPONDIENTE.

5. **GARANTÍA:** LA EMPRESA SE COMPROMETE A CORREGIR, MODIFICAR O CAMBIAR SIN COSTO PARA CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA, CUALQUIER DESPERFECTO DE DISEÑO, MANO DE OBRA, MATERIALES DE TODO O PARTE DE LOS BIENES SIEMPRE Y CUANDO CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA, HAYA DADO AVISO POR ESCRITO DEL DEFECTO DENTRO DEL PERÍODO DE **GARANTÍA DE FÁBRICA DE 3 MESES**. FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS: **IGUAL O MAYOR A 24 MESES** A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA ESTABLECIDA EN LA OFERTA.

6. EL OFERTANTE AL PRESENTAR LA OFERTA SE SOMETE A LA **LEY DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA (LACAP) Y SU REGLAMENTO**, ASI COMO A LAS DEMAS LEYES DEL PAÍS, VIGENTES.

7. LA CORTE DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA, NO SE HACE RESPONSABLE DE FACTURAS QUE NO SE PRESENTEN A LA DIRECCIÓN FINANCIERA INSTITUCIONAL, DOS SEMANAS DESPUÉS DE HABER EFECTUADO CADA ENTREGA DE **LOS MEDICAMENTOS**.

8. EL OFERTANTE DEBE ELABORAR LA FACTURA CONFORME A ESTA ORDEN DE COMPRA. EN EL CASO DE SER CONTRIBUYENTE DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACION DE SERVICIOS Y QUE EL VALOR NETO DE LA COMPRA SEA IGUAL O SUPERIOR A \$100.00, FAVOR DETERMINAR Y REFLEJAR EN DICHA FACTURA, PARA EFECTOS DE COBRO, EL VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO (1% SOBRE VALOR NETO SIN IVA).

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO POR EL OFERTANTE.

FECHA: