



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL**  
Departamento de Abastecimiento  
**ORDEN DE COMPRA**

Ministerio de Salud



SEÑORES: <b>COMPUCITY, S.A. DE C.V.</b>	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 060/ 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 030/ 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION: 030/ 2013 <b>FUENTE: FONDO GENERAL</b>
--	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "MATERIALES INFORMÁTICOS" DESCRITOS EN LOS ITEMS DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante:		DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA REGIÓN OCCIDENTAL		Forma de Pago:		Credito a 60 días	
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)		
9	80202330 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA LEXMARK (10N0016) y (10N0017) NEGRO NUMERO 16-17, PARA MODELOS (Z605, 640/615, Z13, Z23, Z35, Z601, 602, 617, X 603, 604, 605, 74, 75, X1100, X1150)	45	C/U	\$19.95	\$897.75		
10	80202340 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA LEXMARK (10N0026) Y (10N0027) COLOR, NUMERO 26-27, PARA MODELOS (Z 605,640/ 615, Z13, 23,25,33,35,605, X2250)	6	C/U	\$20.85	\$125.10		
11	80203090 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (Q7553A) NEGRO NUMERO 53A PARA MODELO P2015	28	C/U	\$33.90	\$949.20		
18	80203338 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS ( P1560/1566 /1606DN/ M1322 /M1536DNF)	24	C/U	\$33.90	\$813.60		
19	80203322 "CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT D1082S) NEGRO PARA MODELOS (ML 1640,1641, 2240,2241)"	10	C/U	\$48.85	\$488.50		
20	80203163 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMARK (E540H1KG), NEGRO, PARA MODELOS (C540N)	2	C/U	\$48.59	\$97.18		
21	80203164 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMARK (E540H1MG), MAGENTA, PARA MODELOS (C540N)	4	C/U	\$59.95	\$239.80		
22	80203165 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMARK (E540H1YG), YELLOW, PARA MODELOS (C540N)	4	C/U	\$59.95	\$239.80		
23	80203166 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMARK (E540H1CG), CYAN, PARA MODELOS (C540N)	4	C/U	\$59.95	\$239.80		
27	80203285 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CE505A) NEGRO No. 05A PARA MODELO LASER JET P2035, P 2055, P2035N, P2055D, P2055DN	27	C/U	\$33.90	\$915.30		

31	80202600 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (C4906AE) NEGRO, NUMERO 940 XL PARA MODELOS (OFFICEJET 8000, 8500)	30	C/U	\$19.95	\$598.50
32	80202610 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (C4907AE) CYAN, No.940 XL PARA MODELO (OFFICEJET 8000, 8500)	10	C/U	\$16.95	\$169.50
33	80202620 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (C4908AE) MAGENTA, NUMERO 940 XL PARA MODELOS (OFFICEJET 8000, 8500)	10	C/U	\$16.95	\$169.50
34	80202630 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP (C4909AE) AMARILLO, NUMERO 940 XL PARA MODELOS (OFFICEJET 8000, 8500)	10	C/U	\$16.95	\$169.50
35	80202280 CARTUCHO PARA IMPRESOR MULTIFUNCION MARCA HP (CB335W) NUMERO 74, COLOR NEGRO PARA MODELOS (PHOTO SMART C5280, C4280, C5500, OFFICE JET J5780,D5360, Cb 335WL)	6	C/U	\$11.80	\$70.80
36	80202270 CARTUCHO PARA IMPRESOR MULTIFUNCION MARCA HP (CB337WL) NUMERO 75, COLOR, PARA MODELOS (PHOTO SMART C5280, C4280, C5500, OFFICE JET J5780, D5360, Cb 335WL)	5	C/U	\$12.20	\$61.00
37	80203265 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CB435A) NEGRO No.35A PARA MOD. 1005, 1006, P1005, P1006	8	C/U	\$33.90	\$271.20

Cantidad en letras:	SEIS MIL QUINIENTOS DIECISEIS 03/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	SUMAN..>	\$6,516.03
Cifrado Presupuestario:	2013-3200-3-02-01-21-1-54115		
Destino:	Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional		
Nota:	En caso de no realizarse esta negociación, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del Departamento de Abastecimiento, de la Región Occidental de Salud.		

**PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN:**

Presentar factura duplicado-cliente mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

- 1 En la parte superior debe describir **Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General**
- 2 La descripción del suministro o servicio, deberá describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada ítem.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente el código del suministro o servicio.
- 4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.

**OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:**

- 1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepción del suministro o servicio.
- 2 Después de la recepción del suministro o servicio deberá presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de Recepción debidamente firmadas por la persona que entrega y la que recibe, juntamente con el Administrador de Contrato.
- 3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicios, deba coordinar con el Administrador de Contrato.
- 4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de America, le aplicara el 1% de retencion, según lo establece el Artículo 162 del Código Tributario.
- 5 Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente las fechas de entrega; y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud proedera a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP).

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:****Administrador de Contrato.:**

Lic. Douglas Edgardo Tejada  
Teléfono: 2445-6108

**Guardalmacen.:**

Sr. Félix Adrián Mendoza  
Teléfono: 2447-6984

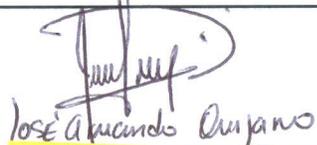
**Tiempo de entrega.:**

La entrega de los suministros debe realizarse  
15 días hábiles después de recibida la  
Orden de Compra

Fecha de Recepcion de Orden de Compra: 11 JUN 2013

Fecha Programada para Entrega: 03 JUL 2013

Dirección del Almacén de Suministros: 21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente,  
(Región Occidental de Salud) atrás del Centro de Rehabilitación Integral de  
Occidente (CRIO), Santa Ana

ORIGINAL:	La Contratista	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
	UFI - Minsal Abastecimiento			 
COPIA:	Almacen Administrador Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez Director Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa