



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES: EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MÉDICOS, S.A. DE C.V.	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 063/ 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 033/ 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION: 033/ 2013 FUENTE: FONDO GENERAL
---	---

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "REPUESTOS PARA ODONTOLOGÍA" 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:		UNIDAD DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO REGIONAL (MANTENIMIENTO)		Forma de Pago:	Credito a 60 días	
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)	
3	70102330 Viela para compresor Schulz modelo MSV-6. Viela para compresor Schulz modelo MSV-6	10 +	C/U	\$56.50 +	\$565.00	
5	70102040 CILINDRO (CAMISA) PARA PISTÓN DE COMPRESOR MARCA SCHULZ MSV-6. CILINDRO O CAMISA PARA PISTÓN DE COMPRESOR SCHULZ MODELO MSV-6	10 +	C/U	\$45.20 +	\$452.00	
6	70102294 Valvula Cheque (check) para compresor de 1HP Marca: Schulz, Modelo: MSV6. Valvula check para compresor de 1HP Schulz, Modelo: MSV6	5 =	C/U	\$36.16 +	\$180.80	
9	70102278 UNIÓN T CROMADA METÁLICA PARA MANGUERA POLIFLO DE 1/4". UNIÓN T CROMADA METÁLICA PARA MANGUERA POLIFLO DE 1/4"	11 +	C/U	\$1.13 —	\$12.43	
10	70102280 UNIÓN T CROMADA METÁLICA PARA MANGUERA POLIFLO DE 1/8". UNIÓN T CROMADA METÁLICA PARA MANGUERA POLIFLO DE 1/8"	10 =	C/U	\$0.79 —	\$7.90	
17	70102080 FOCO HALÓGENO 12v 75w para lámpara de fotocurado Marca Dentamerica modelo Litex 680A. FOCO HALÓGENO 12v 75w para lámpara de fotocurado Marca: USHIO, origen: JAPÓN.	20 =	C/U	\$20.34 —	\$406.80	
20	70102123 Manguera corrugada plástica de 1/2". Manguera corrugada plástica de 1/2", marca: DCI, Origen: USA, NO IMPRESA.	50 =	PIE	\$2.26 —	\$113.00	
28	70102194 Reductores Fitting de 1/4 " * 1/8 ", set. Reductores Fitting de 1/4 " * 1/8 ", set.	20 =	C/U	\$2.26 —	\$45.20	
39	70102200 Regulador de Presión de aire de 0-100 PSI, con filtro incorporado y salida de 1/4". Regulador de Presión de aire de 0-100 PSI, con filtro Incorporado y salida de 1/4".	10 +	C/U	\$79.10 +	\$791.00	
40	70102210 Reostato con control de pie tipo disco metalico. Reostato con control de pie tipo disco metalico, Marca: DCI, origen: USA.	10 +	C/U	\$39.55 —	\$395.50	

42	70102311 VALVULA REGULADORA DE AGUA CON PERILLA PARA ESCUPIDERA DE UNIDAD DENTAL MARCA:GNATS. VALVULA REGULADORA DE AGUA CON PERILLA PARA ESCUPIDERA DE UNIDAD DENTAL MARCA:GNATS	10 +	C/U	\$28.25 +	\$282.50
49	70102306 Valvula de drenaje para compresor Schulz modelo MSV-6. Valvula de drenaje para compresor Schulz modelo MSV-6.	5 =	C/U	\$5.65 -	\$28.25
52	70102259 Turbina para pieza de mano de alta velocidad marca Dentamerica. Turbina para pieza de mano de alta velocidad marca Dentamerica.	17 +	C/U	\$24.86 -	\$422.62
Cantidad en letras: TRES MIL SETECIENTOS TRES 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$3,703.00
Cifrado Presupuestario:		2013-3200-3-02-01-21-1-VRS			
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, debiera 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 delCodigo 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 Administracion Publica (LACAP).
- 6 Deberá **rendir garantía de cumplimiento de la orden de compra por el doce por ciento (12%)** del valor total de la misma, en Dólares de los Estados Unidos de América, en original y tres (3) fotocopias, la cual deberá entregar en el Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud a mas tardar diez (10) días hábiles después de recibir la orden de compra. La vigencia será el plazo comprendido desde el día de recepción de la orden de compra hasta 15 días después de haber sido recibido a entera satisfacción el total del suministro de Repuestos de Odontología contratados. La garantía consistirá en cheque certificado o fianza bancaria; y deberá ser emitida a través de un banco o institución aseguradora con domicilio legal en El Salvador y autorizado por la Superintendencia del Sistema Financiero, extendiéndose a favor del Ministerio de Salud (MINSAL)

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

Ing. Carlos Ernesto Hernández
Teléfono: 2447-4062

Guardalmacen.:

Sr. Juan Francisco Rosales
Teléfono: 2441-0270

Tiempo de entrega.:

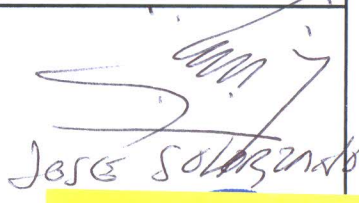
La entrega de los suministros debe realizarse
30 días hábiles después de recibida la
Orden de Compra

Fecha de Recepcion de Orden de Compra: _____

Fecha Programada para Entrega: _____

Dirección del Almacén de Suministros:
(Región Occidental de Salud)

21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente,
atrás del Centro de Rehabilitación Integral de
Occidente (CRIO), Santa Ana

ORIGINAL:	La Contratista	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
	UFI - Minsal			 
COPIA :	Abastecimiento			
	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