Ministerio de Salud

EL SALVADOR

DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES:	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:	168	2013
RICARDO ENRIQUE MAJANO GUZMAN	NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.:	115	2013
(QUIMYCO Y COMERCIO EN GENERAL)	NUMERO DE LIBRE GESTION.:	115	2013
	FECHA DE ELABORACION:	07/11/13	
	FUENTE:	**Fondo General (ECOS – Nuevo Modelo)**	

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DEL SUMINISTRO DE **"INSUMOS PARA TOMA DE CITOLOGIA"** DESCRITOS EN LOS ITEM DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACION Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante:	**SANEAMIENTO AMBIENTAL**	Forma de Pago:	**Crédito a 60 días**

Ítem		Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario ($)	Precio Total ($)
1	350-64571	LAMINA PORTA OBJETO, 3 X 1", EXTREMO ESMERILADO, CAJA 72 UNIDADES.	187	C/U	$4,50	$841,50
2	121-00080	FIJADOR EN AEROSOL LIBRE DE COMPUESTOS CLOROFLUOROCARBONADOS (CFC) PARA CITOLOGIA, FRASCO 250-500 ML MARCA: SUAVE ORIGEN: USA FRASCO DE 300 ML.	348	C/U	$6,95	$2.418,60
Cantidad en letras..:		TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA 10/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA			**SUMAN..>**	**$3.260,10**

Cifrado Presupuestario..:	**2013-3200-3-02-16-21-1-54107, 54113**
Destino..:	Diferentes dependencias de la Región Occidental
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 FACTURACION:

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

1 En la parte superior debe describir **Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General (ECOS – Nuevo Modelo)**

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 numero de ítem y seguidamente la del suministro o servicio.

4 Deberá describir el numero 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 servicio, deberá coordinar con el Administrador de Contrato

4 A toda factura que exceda de los $ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de América, le aplicara el 1% de retención, según lo establece el Articulo 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 procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica (LACAP).

6 Todos los servicios o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.

PASA A LA SIGUIENTE PAGINA------>

-----> VIENE DE LA PAGINA ANTERIOR

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.:
Licda. Silvia de Dominguez
Colaboradora Técnica de Enfermería Regional
Administradora de Contrato
Tel.: 2445-6115

Guardalmacen.:
Sr. Francisco Rosales.
Almacén de Insumos Médicos
Teléfono: 2441-0270

Tiempo de entrega.:

La entrega de los productos se realizara dentro de un periodo de 10 días hábiles contados un día después de recibida la Orden de Compra.

Fecha de Recepción de Orden de Compra.: 13 NOV 2013

Fecha Programada para entrega.: 27 NOV 2013

Dirección de Almacén: 21 avenida sur, entre 3a. Y 5a. Calle Poniente; atrás del Centro de Rehabilitación de Occidental (CRIO) Santa Ana.

		Reviso.	Por el Contratante	Por la Contratista
ORIGINAL:	La Contratista			
	UFI - Minsal			
	Abastecimiento			
COPIA :	Almacén			
	Administrador			
	Programación y control			
		Lic. Benjamín Pineda Martínez Coordinador de Abastecimiento	**Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martínez** Director Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa

MINISTERIO DE SALUD REGION OCCIDENTAL ABASTECIMIENTO EL SALVADOR, CENTRO AMERICA

MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE OCCIDENTE

Jonathan Denis Alas

QUIMYCO

Ricardo Maiano