



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES: FARLAB, S.A. DE C.V. ✓		NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.: 183 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.: 113 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION.: 113 2013 FECHA DE ELABORACIÓN.: 14/11/2013 FUENTE: FONDO GENERAL ✓ (ECOS - NUEVO MODELO) ✓			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS QUIMICOS" 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:		DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL (PROVISION DE SERVICIOS) ✓		Forma de Pago: CREDITO a 60 dias ✓	
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	30106756 TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, NO MENOR DE 10 PARAMETROS, FRASCO 100 TIRAS. INSIGHT EXPERT, TIRA REACTIVA EN ORINA, 10 PARAMETROS, FRASCO X 100 TIRAS. MARCA ACON, ORIGEN: USA	250	C/U	\$ 7.70	\$ 1,925.00
2	30106714 PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA, SET DE 100 PRUEBAS. HCG, CASSETTE, PRUEBA RAPIDA SANGRE U ORINA, SET DE 4 CAJAS X 25 PRUEBAS (100 PRUEBAS). MARCA BIOTEST, ORIGEN: CHINA	80	C/U	\$ 24.00	\$ 1,920.00
Cantidad en letras...: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES				SUMAN..>	\$ 3,845.00
Cifrado Presupuestario..:		2013-3200-3-02-16-21-1-54107 ✓			
Destino..:		Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional.			
Nota..:		En caso de no realizarse esta negociacion, 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 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, debera describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada item. ✓ 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente la 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 debera 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.					

Pasan a la siguiente pagina...>

Vienen de la Pagina anterior..

- 3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicio, debera 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 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 procedera a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administracion Publica (LACAP).

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.:
Licda. Ena Alfaro de Ochoa

Guardalmacen.:
Sr. Félix Mendoza
Telf. : 2447-6984

Tiempo de entrega.:

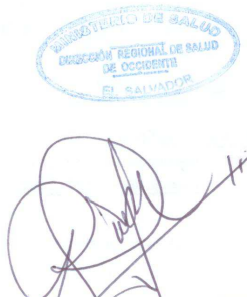
La entrega de los suministros debe realizarse 5 días hábiles después de recibida la orden de compra.
Dirección Almacén:
21 Av. sur, entre 3a. y 5a. Calle Pte. Atrás del Centro de Rehabilitación de Occidente (CRIO).

14 NOV 2013

Fecha de Recepción de Orden de Compra.:

21 NOV 2013

Fecha Programada para entrega.:

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