



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: IMPORTADORA LA TIENDONA, S.A. DE C.V.	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 063/ 2014 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 052/ 2014 NUMERO DE LIBRE GESTION: 052/ 2014 FUENTE: FONDO GENERAL (Acuerdo Ejecutivo No. 768)
--	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "LLANTAS Y NEUMÁTICOS" 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:	CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO (TRANSPORTE REGIONAL)	Forma de Pago:	Crédito a 60 días
--------------------------	--	----------------	--------------------------

Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	70190798 LLANTA PARA MOTOCICLETA 3.0 x 18. LLANTA PARA MOTOCICLETA 3.0 X 18, MARCA DURO, PROCEDENCIA TAIWAN/CHINA.	30	C/U	\$ 51.00	\$ 1,530.00
5	70190690 LLANTA 750 X 16 CONVENCIONAL CON PROTECTOR Y TUBO. LLANTA 750 X 16 CONVENCIONAL CON PROTECTOR Y TUBO, MARCA TORNEL, PROCEDENCIA MEXICO.	12	C/U	\$ 203.00	\$ 2,436.00
6	70190720 LLANTA 900 X 20 CONVENCIONAL CON PROTECTOR Y TUBO. LLANTA 900 X 20 CONVENCIONAL CON PROTECTOR Y TUBO, MARCA TORNEL, PROCEDENCIA MEXICO.	4	C/U	\$ 350.00	\$ 1,400.00
7	70190415 LLANTA 195 R14-C CON VÁLVULA. LLANTA 195 R14, 8L CON VÁLVULA, MARCA TORNEL, PROCEDENCIA MEXICO.	11	C/U	\$ 93.96	\$ 1,033.56

Cantidad en letras:	SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 56/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	SUMAN..>	\$ 6,399.56
---------------------	--	--------------------	--------------------

Cifrado Presupuestario:	2014-3200-3-02-01-21-1-54109
-------------------------	-------------------------------------

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 (Acuerdo Ejecutivo No. 768)**
- 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, 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 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 procederá 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.:

Téc. César Armando Pérez
Teléfono: 2445-6161

Guardalmacen.:

Sr. Félix Adrián Mendoza
Teléfono: 2447-6984

Tiempo de entrega.:

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

Fecha de Recepción 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 :	Almacen			
	Administrador			
	Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dra. Dora María Vega de Sánchez Directora Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa