

SEÑORES: JULIO NEFTALÍ CAÑAS ZELAYA	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 003/ 2015 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 079/ 2015 NUMERO DE LIBRE GESTION: 079/ 2015 FUENTE: FONDO GENERAL
---	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "MADERAS" 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:	REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD (MANTENIMIENTO GENERAL)	Forma de Pago:	Crédito a 60 días		
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
9	70210286 PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 3/16", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 3/16", PLIEGO	47	C/U	\$ 12.10	\$ 568.70
10	70210289 PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 1/4", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 1/4", PLIEGO	45	C/U	\$ 15.75	\$ 708.75
11	70210292 PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 1/2", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 1/2", PLIEGO	10	C/U	\$ 28.75	\$ 287.50
12	70210283 PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 3/4", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B 4 PIES X 8 PIES X 3/4", PLIEGO	4	C/U	\$ 40.90	\$ 163.60
13	70213500 CORCHO DE 3 PULGADAS X 2 PULGADAS X 1/4". CORCHO DE 3 PULGADAS X 2 PULGADAS X 1/4"	10	C/U	\$ 11.30	\$ 113.00
Cantidad en letras:				UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO 55/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	SUMAN..> \$ 1,841.55
Cifrado Presupuestario:	2015-3200-3-02-01-21-1-54103				
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, 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 Publica (LACAP).

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

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