



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES: GYS, S.A. DE C.V.	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 059/ 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 030/ 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION: 030/ 2013 FUENTE: FONDO GENERAL
--------------------------------------	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "MATERIALES INFORMÁTICOS" 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:		Forma de Pago:		Credito a 60 días	
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA REGIÓN OCCIDENTAL					
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	80202090 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (CL-41) COLOR, PARA MODELOS (PIXMA IP1200/1300/1600/1800 /MP140C/ MP 170/450)	22	C/U	\$14.13	\$310.86
2	80202100 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-40) COLOR NEGRO PARA MODELOS (PIXMA IP1200, 1700/1600/ 2200/1800,/ 2500 MP170/450)	22	C/U	\$10.17	\$223.74
3	80202190 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA EPSON (T073220) COLOR CYAN (NUMERO 73), PARA MODELOS (EPSON STYLUS C79 /C92,/110, T 20/23/ EPSON STYLUS OFFICE TX 30/33/200/400 CX 3900/ 4900/ 5900/ 5600/ 6900/ 7300/ 8300/ 9300F)	12	C/U	\$4.75	\$57.00
4	80202200 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA EPSON (T073320) COLOR MAGENTA (NUMERO 73), PARA MODELOS (EPSON STYLUS C79 /C92,/110, T 20/23/ EPSON STYLUS OFFICE TX 30/33/200/400 CX 3900/ 4900/ 5900/ 5600/ 6900/ 7300/ 8300/ 9300F)	10	C/U	\$4.75	\$47.50
5	80202180 CARTUCHO PARA IMPRESOR EPSON (T073120) NEGRO (No 73) ,PARA MODELO EPSON STYLUS C79 /C92,/110, T 20/23/ EPSON STYLUS OFFICE TX 30/33/200/400 CX 3900/4900/5900/ 5600/6900/7300/8300/9300F	19	C/U	\$4.75	\$90.25
6	80202210 CARTUCHO PARA IMPRESOR EPSON (T073420) COLOR AMARILLO (No 73) ,PARA MODELO EPSON STYLUS C79 / C92,/110, T 20/23/ EPSON STYLUS OFFICE TX 30/33/200/400 CX 3900/4900/5900/5600/6900/7300/8300/9300F	6	C/U	\$4.75	\$28.50
7	80202450 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP DESKJET (HP C8727A) NEGRO, NUMERO 27, PARA MODELOS (3320C, 3320, 3420, 3420C, 3535, 3550C, 3650C, 3560, 3745,3845)	15	C/U	\$10.74	\$161.10
8	80202440 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP DESKJET (HP C8728A) COLOR, NUMERO 28, PARA MODELOS (3320C, 3420C, 3435C,3550C, 3650C,3745,3845)	10	C/U	\$11.85	\$118.50
14	80203080 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (Q5942A) NEGRO NUMERO 42A PARA MODELOS (4250N, 4350)	4	C/U	\$55.37	\$221.48
15	80203210 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER SAMSUNG (ML 1610D3) NEGRO PARA MOD. ML 1610,1615	10	C/U	\$47.46	\$474.60

16	80202113 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-210), NEGRO PARA MODELOS (IP 2700, MP-240/250/260/270/480/490, MX-320/330)	18 =	C/U	\$12.32 +	\$221.76
17	80202114 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (CL-211), COLOR PARA MODELOS (IP 2700, MP-210 -211-240/250/260/270/480/490, MX-320/330/340/350)	10 =	C/U	\$14.58 +	\$145.80
24	80203220 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER SAMSUNG (ML2010D3) NEGRO PARA MOD. ML 2010, 2570, 2571,L2010.	4 =	C/U	\$47.46 -	\$189.84
28	80202443 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP DESKJET (CH366A) NEGRO ,NUMERO 60, PARA MODELOS (D2530/2560/2660/ F4280/ C4680)	6 =	C/U	\$13.28 -	\$79.68
29	80202444 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA HP DESKJET (CH366A) COLOR ,NUMERO 60, PARA MODELOS (D2530/2560/2660/ F4280/ C4680)	3 =	C/U	\$14.40 -	\$43.20
30	80202300 CARTUCHO PARA IMPRESOR LEXMARK (15M0125) No.25 COLOR , PARA MOD. X4270, X63,73,83, 85,125,X4200 SERIES,Z82, P 3100 SERIES	8 =	C/U	\$21.14 -	\$169.12
Cantidad en letras: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS 93/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$2,582.93
Cifrado Presupuestario:		2013-3200-3-02-01-21-1-54115			
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 item.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de item 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 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 proedera 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.:

Lic. Douglas Edgardo Tejada
Teléfono: 2445-6108

Guardalmacen.:

Sr. Félix Adrián Mendoza
Teléfono: 2447-6984

Tiempo de entrega.:

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

Fecha de Recepcion de Orden de Compra:

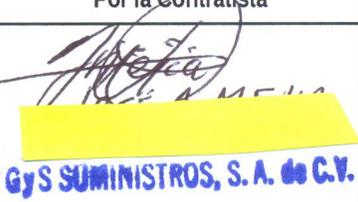
05 JUN 2013

Fecha Programada para Entrega:

27 JUN 2013

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