



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: SALVADOR HUMBERTO CARDOZA PORTILLO (C&M SISTEMAS)	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:	038/2014
	NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.:	029/2014
	NUMERO DE LIBRE GESTION.:	029/2014
	FECHA DE ELABORACION.:	10/06/14
	FUENTE:	PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9

SOLICITAMOS SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA DEL BIEN "EQUIPO INFORMATICO" DESCRITO EN EL ÍTEM DE ESTA ORDEN DE COMPRA, DE ACUERDO AL DETALLE, ASI COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE FACTURACION Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE.

Dependencia Solicitante:	Provisión de Servicios Región Occidental	Forma de Pago:	Crédito a 60 días
--------------------------	--	----------------	-------------------

Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	602-01054 IMPRESOR LASER PARA IMPRESION BLANCO Y NEGRO, DE ALTO RENDIMIENTO, CON UNIDAD DUPLEX Y TARJETA DE RED ETHERNET	1	C/U	\$323,45	\$323,45
Cantidad en letras...: TRESCIENTOS VEINTITRES 45/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN.>	\$323,45

Cifrado Presupuestario.: S/C

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 **Proyecto Fondo Global Componente de Tuberculosis Ronda 9**
- 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.
- 5 La factura deberá ser elaborada sin IVA incluido y reflejado en la casilla de VENTAS EXENTAS

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 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).
- 5 Todos los servicios y/o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.

Pasan a la siguiente pagina...>

GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO:

Rendir Garantía de Cumplimiento de la Orden de Compra por un doce por ciento (12%) del valor total de la misma, en Dolares de los Estados Unidos de América, en Original y tres copias la cual deberá de entregarla en el Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, a mas tardar en cinco (5) días hábiles contados después de recibir la orden de compra; La garantía consistirá en FIANZA BANCARIA o CHEQUE CERTIFICADO y girado a través de un Banco con dominio legal en el Salvador y autorizado por la superintendencia del Sistema Financiero; Deberá de extenderse a favor del Estado y/o Ministerio de Salud y tendrá una vigencia de 40 días hábiles contados a partir de firma de la orden de compra

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.: Licda. Gilma Aracely Rodríguez Tel.: 2445-6131	Guardalmacen.: Sr. Ramón Rafael Rebollo. Almacén de Medicamentos. Teléfono: 2441-2877	Tiempo de entrega.: La entrega del producto se realizara dentro De un periodo de 30 días hábiles contados un día después de recibida la Orden de Compra.
--	--	---

Fecha de Recepción de Orden de Compra.: _____

Fecha Programada para entrega.: _____

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