



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: DPG, S.A. DE C.V.		NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 116/ 2014 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 083/ 2014 NUMERO DE LIBRE GESTION: 083/ 2014 FUENTE: FONDO GENERAL			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "MATERIALES E INSUMOS 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:		DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL (INFORMÁTICA REGIONAL)		Forma de Pago: Crédito a 60 días	
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
2	80201030 CD -RW (650-700) MB/(74-80) MINUTOS ESTUCHE INDIVIDUAL. MARCA: MATION, ORIGEN VARIOS PAISES	500	C/U	\$ 0.63	\$ 315.00
5	80203338 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF) MARCA: HP ORIGINAL, ORIGEN VARIOS PAISES	25	C/U	\$ 58.70	\$ 1,467.50
6	80202113 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-210), NEGRO PARA MODELOS (IP 2700, MP-240/250/260/270/480/490, MX-320/330) MARCA: CANON ORIGINAL, ORIGEN VARIOS PAISES	25	C/U	\$ 15.54	\$ 388.50
7	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) MARCA: CANON ORIGINAL, ORIGEN VARIOS PAISES	15	C/U	\$ 20.23	\$ 303.45
10	80202090 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (CL-41) COLOR, PARA MODELOS (PIXMA IP1200/1300/1600/1800 /MP140C/ MP 170/450) MARCA: CANON ORIGINAL, ORIGEN VARIOS PAISES	15	C/U	\$ 21.47	\$ 322.05
11	80202100 CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-40) COLOR NEGRO PARA MODELOS (PIXMA IP1200, 1700/1600/ 2200/1800,2500 MP170/450) MARCA: CANON ORIGINAL, ORIGEN VARIOS PAISES	30	C/U	\$ 18.93	\$ 567.90
12	80203285 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CE505A) NEGRO No. 05A PARA MODELO LASER JET P2035, P 2055, P2035N, P2055D. P2055DN MARCA: HP ORIGINAL, ORIGEN VARIOS PAISES	30	C/U	\$ 80.90	\$ 2,427.00

Cantidad en letras:	CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTAY UNO 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	SUMAN.>	\$	5,791.40
---------------------	--	---------	----	----------

Cifrado Presupuestario:	2014-3200-3-02-06-21-1-54110 2014-3200-3-02-06-21-1-54115 2014-3200-3-02-06-21-1-54118
-------------------------	--

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:

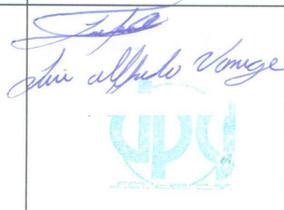
Presentar factura duplicado-cliente mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

- 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 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 5 días calendario 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 Abastecimiento			
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