



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA (MEGAFOODS DE EL SALVADOR)	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 014/ 2015 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 237/ 2015 NUMERO DE LIBRE GESTION: 237/ 2015 FUENTE: FONDO GENERAL (ECOS-NUEVO MODELO)
--	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS ALIMENTICIOS" DESCRITOS EN EL ÍTEM 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 (PROVISIÓN DE SERVICIOS)		Forma de Pago:		Crédito a 60 días	
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)		
9	50106230 MAICENA DE SABORES. MAICENA SIMPLE PRESENTACIÓN 380 GRAMOS MARCA REDEX. <i>(SE ENTREGARÁN 263 BOLSAS DE 380 GRAMOS CADA UNA)</i>	220	LB	\$ 3.27	\$ 719.40		
12	50106460 PASTA FIDEOS. PASTA FIDEOS TIRA MARCA ROBERTONI/PARMA. <i>(SE ENTREGARÁN 75 LIBRAS)</i>	75	LB	\$ 0.99	\$ 74.25		
14	50116140 GELATINA, DIFERENTES SABORES. GELATINA DIFERENTES SABORES MARCA HERMEL. <i>(SE ENTREGARÁN 250 LIBRAS)</i>	250	LB	\$ 1.44	\$ 360.00		
15	50102160 FLOR DE JAMAICA. FLOR DE JAMAICA. <i>(SE ENTREGARÁN 90 LIBRAS)</i>	90	LB	\$ 2.81	\$ 252.90		
16	50106190 GALLETAS DULCE, PAQUETE O CAJA. GALLETA DULCE PAQUETE O CAJA MARCA MOLSA. <i>(SE ENTREGARÁN 500 PAQUETES O CAJAS)</i>	500	C/U	\$ 0.73	\$ 365.00		
18	50114450 SARDINAS EN SALSA DE TOMATE, LATA. SARDINAS EN SALSA DE TOMATE LATA MARCA SIRENA <i>(SE ENTREGARÁN 400 LATAS)</i>	400	C/U	\$ 0.81	\$ 324.00		
23	50107215 CONSOME DE POLLO. CONSOME DE PALLO MARCA ROBERTONI. <i>(SE ENTREGARÁN 70 CAJAS DE 454 GRAMOS CADA UNA. PRIMERA ENTREGA 50% Y SEGUNDA ENTREGA 50%)</i>	70	LB	\$ 0.88	\$ 61.60		

24	50107330 MOSTAZA, BOTE. MOSTAZA BOTE MARCA McCORMICK 990 GRAMOS (SE ENTREGARÁN 15 BOTES DE 990 GRAMOS CADA UNO)	15	C/U	\$ 2.88	\$ 43.20
25	50109400 MAYONESA, BOTE. MAYONESA BOTE MARCA McCORMICK 890 GRAMOS. (SE ENTREGARÁN 15 BOTES DE 890 GRAMOS CADA UNO)	15	C/U	\$ 2.88	\$ 43.20
26	50107505 SALSA NEGRA, FRASCO. SALSA NEGRA FRASCO 296 GRAMOS MARCA MC CORMICK (SE ENTREGARÁN 15 BOTES DE 296 GRAMOS CADA UNO)	15	C/U	\$ 1.92	\$ 28.80
27	50107100 CANELA CANELA. (SE ENTREGARÁN 20 LIBRAS)	20	LB	\$ 7.81	\$ 156.20

Cantidad en letras:	DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO 55/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	SUMAN.>	\$ 2,428.55
---------------------	--	-------------------	--------------------

Cifrado Presupuestario:	2015-3200-3-02-16-21-1-54101
-------------------------	-------------------------------------

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 (Ecos-Nuevo Modelo)
- 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).
- 6 Se requiere que los productos suministrados, tanto en primera como en segunda entrega, tengan una duración de no menos de cinco meses, contado este tiempo a partir de la fecha en que sean entregados. Si entrega productos, ya sea en primera o segunda entrega, con fecha de duración inferior a los cinco meses estipulados, tendrá que presentar carta compromiso, en la que exprese su compromiso de sustituir dichos productos si éstos no son consumidos antes de llegada la fecha de vencimiento de los mismos.

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**Administrador de Contrato.:**Dra. Rosa María Bonilla
Teléfono: 2445-6129**Guardalmacen.:**Sr. Rafael Ramón Rebollo
Teléfono: 2441-2877**Tiempo de entrega.:**

La entrega de los suministros debe realizarse de la siguiente manera, para los ítems que se haya especificado: PRIMERA ENTREGA: el 50% de la cantidad contratada a mas tardar 10 días después de recibida la Orden de Compra. SEGUNDA ENTREGA: el 50% restante a mas tardar 45 días contados a partir de un día después de cumplidos los 10 días estipulados como plazo máximo para la primera entrega.

Fecha de Recepción de Orden de Compra:

1 4 AGO 2015

Fecha Programada para Entrega:

2 4 AGO 2015Dirección 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
COPIA:	UFI - Minsal Abastecimiento 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