



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: ROBERTO CARLOS GARCÍA RAMÍREZ (DIGITAL SOLUTIONS)	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 015/ 2015 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 222/ 2015 NUMERO DE LIBRE GESTION: 222/ 2015 FUENTE: FONDO GENERAL
---	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "ACCESORIOS Y PERIFÉRICOS 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 (DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA)	Forma de Pago:	Crédito a 60 días		
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	70188473 DISCO DURO DE 3.5", 160 GB, INTERFACE SERIAL IDE. DISCO DURO DE 3.5", 160 GB, IDE SEAGATE.	20	C/U	\$ 38.50	\$ 770.00
4	70188196 MICRO PROCESADOR PARA COMPUTADORA DE ESCRITORIO. MICRO PROCESADOR CORE 13-3250 3.5GHZ LGA1155 ITL	7	C/U	\$ 165.75	\$ 1,160.25
5	70188470 DISCO DURO DE 3.5", 320 GB, INTERFACE SERIAL ATA.. DISCO DURO DE 3.5" 320 GB SATA SEAGATE.	16	C/U	\$ 41.90	\$ 670.40
Cantidad en letras:	DOS MIL SEISCIENTOS 65/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA			SUMAN..>	\$ 2,600.65

Cifrado Presupuestario:	2015-3200-3-02-01-22-1-61104 2015-3200-3-02-01-22-1-61108
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.:

Ing. Luis Felipe Linares
Teléfono: 2445-6182

Guardalmacén.:

Sr. Félix Adrián Mendoza
Teléfono: 2447-6984

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:


29 JUL 2015

Fecha Programada para Entrega:

25 AGO 2015

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
COPIA :	UFI - Minsal			
	Abastecimiento			
	Almacen			
	Administrador			
	Programacion y control			
		<p>Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento</p>	<p>Dra. Dora María Vega de Sánchez Directora Región Occidental de Salud</p>	<p>Nombre: DUE, firma de la persona autorizada y sello de la empresa</p>