



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 84/2014
	SOLICITUD No. 132/2014
	FECHA: 06/10/2014

PRESENTE
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN **AL MACEN DE REGION ORIENTAL DE SALUD EN 9a. AV. NORTE No. 301 BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL**. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO: 30 DIAS CALENDARIO
UNIDAD DE ENFERMERIA REGIONAL	FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

REGLON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
21	60302080	BASCULA PEDIATRICA ELECTRONICA	1	C/U	\$ 220.00	\$ 220.00
23	60302630	OTO OFTALMOSCOPIO PORTATIL, COMPLETO	1	C/U	\$ 200.00	\$ 200.00

TOTAL EN LETRAS
CUATROCIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
SON: \$ 420.00

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO A 30 DIAS Y LA ENTREGA DE EQUIPAMIENTO CLINICO DE LA SALA DE MADRE CANGURO DEL HOSPITAL LA UNION, A MAS TARDAR 10 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE EQUIPAMIENTO CLINICO DE LA SALA DE MADRE CANGURO DEL HOSPITAL LA UNION, PROYECTO FUDEN CON LA LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, AL TELEFONO 2669-8621 Y 78739822 Y CON EL SEÑOR GUARDALMACEN DE PAPELERIA SR. JESUS DOLORES SALMERON FUENTES. TELEFONO 2660-0901.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL A LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, ENFERMERA SUPERVISORA REGIONAL; EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO No. 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICHO ACUERDO TENDRA LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP VERIFICANDO ADEMAS QUE SE REALICE LA ENTREGA DE: **REGLON No.21: BASCULA PEDIATRICA ELECTRONICA, CAPACIDAD:20KG/44 LBR. DIVISION: 10G<10KG> 20 G. FUNCIONAMIENTO CON BATERIAS, DIMENSIONES/PLATAFORMA/525X80X250MM, DIMENSIONES/SUPERFICIE DE PESAJE/20.7X3.1X9.8INCH MARCA: SECA, MODELO: 354, ORIGEN: ALEMANIA, CODIGO 1412-5104, GARANTIA UN AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO; REGLON No. 23: OTO OFTALMOSCOPIO PORTATIL COMPLETO, INCLUYE: 1 ESPECULO NASAL EXPANSIBLE DE METAL CROMADO, 1 PORTALAMPARAS DE METAL CROMADO, 2 ESPEJOS LARINGEOS: No. 3 Y No.4, 1 ACCESORIO PARA USAR CON PORTALAMPARAS PARA COLOCAR DEPRESOR LINGUAL DE MADERA, CONSTRUIDO DE METAL CROMADO, 1 MANGO PARA PILAS TIPO C, CON REOSTATO PARA REGULAR LA INTENSIDAD LUMINOSA, MARCA: RIESTER, MODELO: 10-0701/ECONOMON (NO IMPRESO), ORIGEN: ALEMANIA, CODIGO 1434-3881.GARANTIA UN AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO;; SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISION O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES VERIFICANDO QUE SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.**

LA FACTURA DEBE DE IR A NOMBRE DE CONVENIO DE COOPERACION AL DESARROLLO 10-C01-078-(PROYECTO FUDEN) COLOCAR EN LA FACTURA No DE REGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO ASÍ COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMAS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1% DEL MONTO TOTAL; AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR A DEPTO. FINANCIERO EN LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA SU TRAMITE DE PAGO.

[Signature]
DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA
DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL

NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA. Y SELLO

Vº Bº

LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO
COORDINADOR ABASTECIMIENTO REGIONAL

ABASTECIMIENTO

ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE COPIA 4: DEPT. DE ABAST.