



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **DPG, S.A DE C.V.**

ORDEN DE COMPRA: 097/2014

FECHA: 13/06/2014

SOLIC. DE COTIZACION N° 033/2014

SOLICITUD DE COMPRA N° 039/2014

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL, UBICADA EN 2° AV. SUR Y 6TA. CALLE ORIENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

DEPENDENCIA : INFORMATICA REGIONAL		FORMA DE PAGO: CREDITO			
REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA HP (CC530A) COLOR NEGRO PARA MODELOS (CM2320fxi, CM2320nf, CP 2025, HP2025 , CP2025dn, CP2025x, CP2020, MC2320 MFP) MARCA: HP ORIGINAL	8	C/U	\$84.74	\$677.92
8	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMARK C540H1CG MARCA: LEXMARK ORIGINAL	2	C/U	\$85.48	\$170.96
10	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMAK C540H1MG MAGENTA, PARA MODELOS (C540N) MARCA: LEXMARK ORIGINAL HP	4	C/U	\$85.48	\$341.92
11	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER COLOR MARCA LEXMARK (C540H1YG), YELOW, PARA MODELOS (C540N) MARCA: LEXMARK ORIGINAL HP	4	C/U	\$85.48	\$341.92
13	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CF280A) NEGRO NUMERO 80A PARA MODELOS (LASERJET PRO 400; M401;400; M425 MARCA: ORIGINAL	105	C/U	\$98.30	\$10,321.50
19	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA LEXMARK (E360H11L) NEGRO PARA MODELOS (E260 E360, E460,X264, X36x, X46x MARCA: HP ORIGINAL	30	C/U	\$212.44	\$6,373.20

20	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA OKI 44469801 NEGRO PARA MODELOS (C330/C530) MARCA: OKIDATA ORIGINAL	12	C/U	\$77.46	\$929.52
21	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA OKI 44469703 CIAN PARA MODELOS (C330/C530) MARCA: OKIDATA ORIGINAL	12	C/U	\$135.32	\$1,623.84
22	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA OKI (44469702) MAGENTA PARA MODELOS (C330/C530) MARCA: OKIDATA ORIGINAL	12	C/U	\$135.32	\$1,623.84
23	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA OKI 44469701 AMARILLO PARA MODELOS (C330/C530) MARCA OKIDATA ORIGINAL	12	C/U	\$135.32	\$1,623.84
24	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA XEROX (106R01371) NEGRO, PARA MODELOS (PHASER 3600) MARCA: XEROX ORIGINAL	8	C/U	\$300.56	\$2,404.48
26	CARTUCHO PARA IMPRESOR MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA (TK 352) NEGRO, PARA MODELOS (FS 3040, MFP 3140 ,FS 3540MFP, FS 3640,FS 3920DN) MARCA: KYOCERA ORIGINAL	60	C/U	\$73.21	\$4,392.60
27	THONER CANON EP-22 PARA CANON BP-1130 MARCA: CANON ORIGINAL	3	C/U	\$ 84.55	\$ 253.65
<p>EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : JULIO CESAR CRUZ HERNANDEZ, QUIEN SERA LA CONTRAPARTE CON LA EMPRESA CONTRATADA, QUIEN DURANTE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRA SER SUSTITUIDO MEDIANTE PETICION ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>FECHA DE ENTREGA: 25 DE JULIO DE 2014</p>					

TOTAL..... \$ 31,079.19


TOTAL EN LETRAS: TREINTAY UN MIL SETENTAY NUEVE 19/100 DOLARES

CIFRADO PRESUPUSTARIO: 2014-3200-3-02-09-21-1-54115

11/20

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGION PARACENTRAL DE SALUD

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA.

		Contratante	Contratista
original:	Suministrante		
copia:	Almacen/sitio de Recepcion		<i>Juan Gonzalez DUI 034105344-2</i>
copia:	UFI		
copia:	Depto de Abastecimiento		
		<i>AS</i> Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

