



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **HECTOR ORLANDO GUZMAN RAMOS (EL TORITO PINTO)**

ORDEN DE COMPRA: 012/2013

PRESENTE.

FECHA: 04/03/2013

SOLIC. DE COTIZACION N°009/2013

SOLICITUD DE COMPRA N° 036/2013

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 : CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

FORMA DE PAGO: CREDITO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	LLANTAS 750-16 T-494 10 LONAS (GRAVADO CORRIENTE FIRESTONE DE COSTA RICA) I NCLUYE TUBO Y PROTECTOR (OPCION 1)	46	C/U	\$ 198.70	\$ 9,140.20
2	LLANTA 11R 22.5 16 LONAS FS-567 (GRAVADO CORRIENTE) FIRESTONE BRASIL (OPCION 1)	2	C/U	\$ 529.85	\$ 1,059.70
4	LLANTA 6.50-14 8 LONAS T-333 (GRAVADO CORRIENTE) FIRESTONE DE COSTA RICA INCLUYE TUBO (OPCION 1)	20	C/U	\$ 122.75	\$ 2,455.00
5	LLANTA 235/75R 15 6 LONAS DESTINATION AT (GRAVADO DOBLE SERVICIO) FIRESTONE COSTA RICA	16	C/U	\$ 149.75	\$ 2,396.00
7	LLANTA 9.00-20 14 LONAS T-494 (GRAVADO CORRIENTE) FIRESTONE DE COSTA RICA INCLUYE TUBO Y PROTECTOR (OPCION 1)	8	C/U	\$ 367.30	\$ 2,938.40
8	LLANTA TRASERA 410-18 6 LONAS RAYBAR CHINA INCLUYE TUBO (OPCION 2)	35	C/U	\$ 38.30	\$ 1,340.50
10	LLANTA 185 R 14 8 LONAS CV 3000 GRAVADO CORRIENTE FIRESTONE COSTA RICA	1	C/U	\$ 111.95	\$ 111.95

EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES LA LICDA. GLORIA GUADALUPE ARGUETA , COLABORADOR ADMINISTRATIVO , 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

FECHA DE ENTREGA: 20 de marzo de 2013

TOTAL..... \$ 19,441.75

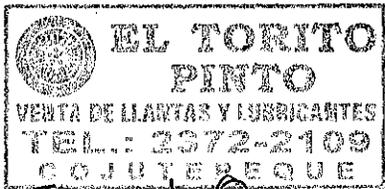
TOTAL EN LETRAS: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO 75/100 DOLAR TOTAL

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2013-3200-3-02-04-21-1-54109

2013-3200- 3-02-09-21-1-54109

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>Ingrid Orellano</i> <i>[Firma]</i>
copia:	UFI		
copia:	Depto de Abastecimiento		
		<i>[Firma]</i>	
		Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre,DUI,Firma ,Persona Autorizada y Sello de la Empresa

