



### MINISTERIO DE SALUD

# DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL ORDEN DE COMPRA

SEÑORES:	PBS	EL	SAL	VAD	OR	,S.A	DE	C.V	
----------	-----	----	-----	-----	----	------	----	-----	--

ORDEN DE COMPRA: 088/2013

PRESENTE.

FECHA: 29/05/2013

SOLIC, DE COTIZACION N°028 /2013

SOLICITUD DE COMPRA N°056 /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. FORMA DE PAGO: CREDITO DEPENDENCIA: RECURSOS HUMANOS **PRECIO PRECIO** U/M CANTIDAD RENGLON **DESCRIPCION DEL SUMINISTRO** TOTAL UNITARIO TONER PARA IMPRESORA PHASER 3600 309.80 \$ 1,239.20 C/U 1 ( 106R01371 ) MARCA XEROX

EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE
COMPRA ES: CONCEPCION GUADALUPE VIERA DE
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

FECHA DE ENTREGA: 7 DE JUNIO DE 2013

TOTAL EN LETRAS: UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 20/100 DOLARES

TOTAL

\$1,239.20

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2013-3200-3-02-16-21-1-54107

DESTINO: UNIDADES DE SALUD DE LA REGION PARACENTRAL DE SALUD

NOTA: EN	CASO DE NO REALIZ	ARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE D	EVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA
CON LAS	INDICACIONES PERT	INENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES O	GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA
original:	Suministrante	Contratante	·
copia: copia:	Almacen/sitio de Recepcion UFI		COMICO VALENTIN HERIANITEZ CASTRO
copia:	Depto de Abastecimeinto	J. S.	
		Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre,DUI,Firma ,Persona Autorizada y Sello de la Empresa



## CONDICIONES DEL SUMINISTRANTE

#### OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

- Someterse a las disposiciones legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciado a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
- 2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones 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.

### **OBLIGACIONES DEL GOBIERNO**

- Pagar el valor del suministro UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 20/100 DOLARES (\$1,239.20) previo los trámites legales, después que la Sede Regional de Salud haya recibido los productos de la compra de: TONER PARA IMPRESORA PHASER 3600(106R01371) contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
- 4. La Región de Salud Paracentral vigilara el cumplimiento de la presente Orden de Compra, hasta haberse recibido los productos de la compra de: TONER PARA IMPRESORA PHASER 3600(106R01371) en su totalidad y entera satisfacción, previa aceptación del sitio de Recepción e informara al Departamento de Abastecimiento Regional para efectos de control y seguimiento del servicio.

# OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRANTE

- 5. La fecha de entrega de los productos de la compra: TONER PARA IMPRESORA PHASER 3600(106R01371) está estipulado en la presente orden de compra, que reciba el suministrarte debidamente legalizada.
- 6. La compra de: TONER PARA IMPRESORA PHASER 3600(106R01371) al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción del Guardalmacén Regional y administrador de orden de compra, quienes firmarán, sellaran y fecharan el acta de recepción de los suministros.
- 7. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, estas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitaran las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesados estén en un todo de acuerdo.