



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE :DROGUERIA MASTERS, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-338-2015
	SOLICITUD N°	181-2015
PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FECHA	09-oct-15
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS		
UNIDAD SOLICITANTE:ALMACEN DE MEDICAMENTOS	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN:LICDA. ROXANA DE QUINTANILLA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
	01300015 FENTANIL CITRATO 0.05 mg/ml SOL. INY. IM-IV AMP. 2ml PRESENTACIÓN: CAJA X 10 AMPOLLAS MARCA: MARTINDALE PHARMACEUTICALS ORIGEN: INGLATERRA VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA AL RECIBIR O/C, PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA D.N.M. DE SER ADJUDICADO MASTERS INFORMA LO SIGUIENTE: NOSOTROS NO CONTAMOS CON MATERIA PRIMA EN STOCK YA QUE LA IMPORTAMOS DEL LABORATORIO FABRICANTE DESDE INGLATERRA. POR SER PRODUCTO CONTROLADO NECESITAMOS UNA LICENCIA DE IMPORTACIÓN AUTORIZADA POR LA DNM LA QUE DEBE ESTAR AMPARADA POR UNA COMPRA PARA PODER IMPORTARLA. DE SER ADJUDICADOS TRAERIAMOS DICHA MATERIA PRIMA, ESTE PROCESO DE IMPORTACIÓN PUEDE DURAR UN TIEMPO ENTRE 4 Y 6 SEMANAS.	UNID	7000	\$ 0.80	\$ 5,600.00
SE SOLICITAN MUESTRAS PARA CONTROL DE CALIDAD					
MONTO TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL SEISCIENTOS /100 DÓLARES					\$ 5,600.00
Específico	54108				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 5,600.00				Fondos: FONDO GENERAL

Justificación: ES PARA ABASTECER EL ALMACEN DE MEDICAMENTOS. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello