



**ORDEN DE COMPRA NO. 53-RP**

FECHA: 23 DE JULIO DE 2019  
 SEÑORES: SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A DE C.V. NIT: \_\_\_\_\_  
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2530-1000 FAX: 2530-1099  
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS CORREO: licitacion10.es@stmedic.com  
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
12	<p>SOLICITAMOS: TENSIOMETROS DIGITALES ESPECIFICACIONES DE MONITOR DE PRESION NO INVASIVA: *PARAMETROS A MEDIR PRESION NO INVASIVA Y PULSO; * VISUALIZACION DE VALOR MEDIDO EN PANTALLA DE PRESION SISTOLICA, MEDIA, DIASTOLICA Y PULSO; *METODO DE MEDICION OSCILO METRICO; *MEDICION MANUAL Y AUTOMATICO, APAGADO ,3,5,10,30 Y 60 MINUTOS *CATEGORIA DE PACIENTE SELECCIONABLE ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL*ALIMENTACION 120VAC, 60HZ            ACCESORIOS: *CON MUEBLE RODABLE            DEBE INCLUIR BRAZALETES PEDIATRICOS Y NEONATAL.</p> <p>OFRECEN: TENSIOMETROS DIGITAL, PANTALLA LCD DE 5.7" DE ALTA RESOLUCION A COLOR; *LETRA DE GRAN TAMAÑO PARA FACIL LECTURA LED ALTA INTENSIDAD PARA LEER LOS PARAMETROS            *VENTANA TFT PARA OPERACIÓN GRAFICA Y PANTALLA; *PESO LIGERO Y PORTATIL; *VISUALIZACION DE VALOR MEDIO EN PANTALLA DE PRESION SISTOLICA, MEDIA, DIASTOLICA Y PULSO; *METODO DE MEDICION OSCILO METRICO; *MEDICION MANUAL Y AUTOMATICO, APAGADO.1,2,3,5,10, 30/60/90/120/240/480 MINUTOS;* CATEGORIA DE PACIENTE SELECCIONABLES ADULTOS, PEDIATRICO Y NEONATAL            ACCESORIOS: INCLUYE MUEBLE RODABLE; BRAZALETES PEDIATRICO Y NEONATAL MARCA: EDAN INSTRUMENTS; MODELO: M3A</p> <p>TOTAL .....</p>	C/u	\$1,150.00	\$13,800.00
				\$13,800.00

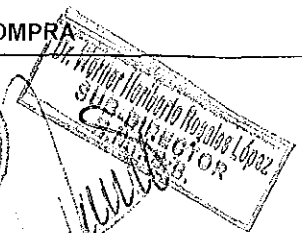
Solic. ENTREGA: 45-60 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.  
 588/2019 USO EN: DIVISION DE ENFERMERIA  
 Cotiz. 2 NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE  
 HC. DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
24/07/2019		\$13,800.00	54113



ADMINISTRACIÓN