

## **Hospital Nacional**

## "Dr. Juan José Fernández"



Zacamil, Mejicanos, S.S

## **CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE:  MAURICIO ERNESTO, URBINA SALAZAR  (GASTROMEDICAL SOLUTIONS)	ORDEN DE COMPRA N°	3215-179-2015
	SOLICITUD N°	42-2015
PLAZO DE ENTREGA: 1 semana después de retirar el equipo	FECHA	30-abr-15
LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE BIOMÉDICA		
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN <i>:SR. MIGUEL ANGEL FLORES</i>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN			U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SERVICIO DE REPARACIÓN DE VIDEO GASTROSCOPIO Nº INVENTARIO: 0294-155-178-01-00001 MARCA: OLYMPUS MODELO: GIF-Q160 REMPLAZO DEL CANAL DE TRABAJO AJUSTE SISTEMA DE ANGULACIÓN			C/U	1	\$ 2,034.00	\$ 2,034.00
MONTO TOTAL EN LETRAS:DOS MIL TREINTA Y CUATRO /100 DÓLARES							\$ 2,034.00
Específico		54301					Línea de Trabajo <i>:</i> <i>0101-0202</i>
Valor US \$		\$ 2,034.00					Fondos: FONDOS GENERALES

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE SERVICIO DE REPARACIÓN PARA EL VIDEO GASTROSCOPIO DE CONSULTA EXTERNA .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)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
		sello