



CUENTA:

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

|  |                        |                      |
|--|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>RAF, S.A. DE C.V.</b>  | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-204-2015</b> |
|  | SOLICITUD N°           | <b>076/2015</b>      |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>UNICA ENTREGA 8 - 8 días hábiles después de recibir O/C</b> | FECHA                  | <b>18-may-15</b>     |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>   |                        |                      |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>Almacén General</b>                                       | FORMA DE PAGO          |                      |
| ADMON. DE ORDEN: <b>Sr. Luis Alberto Moreno Cruz</b>                             | <b>CRÉDITO 60 DÍAS</b> |                      |

| RGN.  | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                          |
|---|--|-----|----------|--------------|-----------------------------------|
| 1   | 1-04-03020 Omnipaque 50 ml.<br>Omnipaque 300mg/ml. Frasco de 50 ml.<br>Medio de Contraste Radiológico uso endovenoso no iónico hidrosoluble.<br><b>Presentación:</b> Frasco de 50 ml. <b>Marca:</b> GE HEALTHCARE. <b>Origen:</b> IRLANDA.<br><b>Vencimiento:</b> 18 - 24 meses después de entregado en bodega del HNZ | c/u | 125      | \$15.50      | \$1,937.50                        |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE.50/100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$1,937.50</b>                 |
| Específico  | <b>54107</b>   |     |          |              | Línea de Trabajo:<br><b>02-02</b> |
| Valor US \$   | \$1,937.50   |     |          |              | Fondos:<br><b>FONDO GENERAL</b>   |

Insumos para Radiología que serán utilizados en pacientes de este Hospital.

NOTA: Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la Empresa debe coordinar con el Administrador de la Orden de Compra, la fecha y hora de entrega en el Almacén respectivo. Facturar 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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|