



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

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

|  |                    |               |
|--|--------------------|---------------|
| SUMINISTRANTE:<br>URBINA SALAZAR, MAURICIO ERNESTO (GASTROMEDICAL SOLUTIONS)                   | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-248-2015 |
|  | SOLICITUD N°       | 259-2014      |
| PLAZO DE ENTREGA:<br>SEGÚN LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN                                       | FECHA              | 01-jul-15     |
| LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL "DR. JUAN JOSE FERNÁNDEZ", ZACAMIL, MEJICANOS, S.S. |                    |               |
| UNIDAD SOLICITANTE:MANTENIMIENTO   | FORMA DE PAGO      |               |
| ADMON. DE ORDEN:SR. MIGUEL ANGEL FLORES  | CRÉDITO 60 DÍAS    |               |

| RGN.  | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                       |
|---|--|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1   | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TORRE DE ENDOSCOPIA<br>MARCA: OLYMPUS<br># INVENTARIO: 0294-156-178-02-00001<br>VISITAS BIMENSUALES (AGOSTO, OCTUBRE Y DICIEMBRE) | C/U | 3        | \$ 339.00    | \$ 1,017.00                    |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: MIL DIECISIETE /100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$ 1,017.00</b>             |
| Específico  | 54301  |     |          |              | Línea de Trabajo:<br>0202      |
| Valor US \$   | \$ 1,017.00  |     |          |              | Fondos:<br>GENERALES Y PROPIOS |

**Justificación: ES URGENTE EL SUMINISTRO DE ESTOS SERVICIOS PARA REALIZAR MANTENIMIENTOS A LOS EQUIPOS YA DESCRITOS CON EL OBJETIVO DE BRINDAR UN BUEN SERVICIO HOSPITALARIO A LOS PACIENTES Y EMPLEADOS DE ESTE NOSOCOMIO.**

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|