



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: EQUIPOS ELECTRONICOS VALDES, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-305-2015
	SOLICITUD N°	166-2015
PLAZO DE ENTREGA: Inmediato si aun tienen, si no 30 dias	FECHA	02-sep-15
LUGAR DE ENTREGA: Almacen General		
UNIDAD SOLICITANTE: ESDOMED	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Sr. Elmer Cristobal Acosta	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Impresor Epson IQ-590, 24 pines, carro angosto. - Velocidad + High Speed Draft 529 cps (12cpi) 440 cps (10cpi) - +Draft 330cps(10 cpi). - LQ 110 cps (10cpi), - Características de impresion: - +10 tipos de letras (4 escalables). - Manejo de papel original y 4 copias (sin papel carbón) cinta de larga duración (5 millones de caracteres) interfaces paralelo bidireccional y USB. Buffer 128KB, Emulaciones ESC/P2, IBM PPDS un año de garantía	c/u	2	\$ 369.92	\$ 739.84
	Equipo para ser instalado en citas de la Consulta Externa de este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS:SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE 84/100 DÓLARES					\$ 739.84
Específico	611.1				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 739.84				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen 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