



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-356-2015
	SOLICITUD N°	192-2015
PLAZO DE ENTREGA: 45-60 DIAS HÁBILES DESP. DE RECIBIR O/C	FECHA	27-oct-15
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: CONSULTA EXTERNA	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Salvador Antonio Cuellar	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Electrodo Loop de radio largo, marca: Coopersurgical No.R2510 , Origen: U.S.A , Dimensiones aproximadas 2.5cm W 1.0cm D	c/u	5	\$ 36.80	\$ 184.00
2	Electrodo Loop de radio largo, marca: Coopersurgical No.R2015 , Origen: U.S.A, Dimensiones aproximadas 2.0cm Wx1.5cm D	c/u	5	\$ 36.80	\$ 184.00
3	Electrodo Loop de Radio Largo, marca: Coopersurgical NO. Cat. R2010, Origen: USA, Dimensiones Aproximadas 2.0cm Wx 1.0cm D	c/u	5	\$ 36.80	\$ 184.00
4	Electrodo Loop de Radio Mediano, marca: Coopersurgical NO. Cat. R1515, Origen: USA, Dimensiones Aproximadas 1.5cm W x 1.5cm D	c/u	5	\$ 36.80	\$ 184.00
5	Electrodo Loop de Radio Mediano, marca: Coopersurgical NO. Cat. R1010, Origen: USA, Dimensiones Aproximadas 1.0cm W x 1.0cm D	c/u	5	\$ 36.80	\$ 184.00
6	Electrodo Cuadrado, marca: Coopersurgical NO. Cat. S1010, Origen: USA, Dimensiones Aproximadas 1.0cm W x 1.0cm D, mango de 12cm	c/u	5	\$ 36.80	\$ 184.00
	Insumos Medicos que seran utilizados en este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL CIENTO CUATRO 00/100 DÓLARES					\$ 1,104.00
Especifico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,104.00				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.



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



CUENTA:

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

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
-----------------	---------------------	----------------	---