



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: (SISTEMAS VITALES) ERICK ALBERTO RAMÍREZ MARTÍNEZ			ORDEN DE COMPRA N°	3215-338-2016	
			SOLICITUD N°	239-2016	
PLAZO DE ENTREGA: 25 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C			FECHA	14-nov-16	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: ANESTESIOLOGÍA			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: DR. RIVAS SANTOS			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SENSOR DE FLUJO PARA ADULTO REUSABLE PARA MÁQUINA DE ANESTESIA MARCA: SPACELABS MODELO: BLEASE FOCUS	C/U	4	\$ 124.97	\$ 499.88
MONTO EN LETRAS: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 98/100					\$ 499.88
Específico	54118				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 499.88				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE SENSOR DE FLUJO PARA MÁQUINA DE ANESTESIA QUE ESTÁ FUERA DE USO ACTUALMENTE .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)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello



VERSIÓN PÚBLICA

"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"



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

CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: (SISTEMAS VITALES) ERICK ALBERTO RAMÍREZ MARTÍNEZ			ORDEN DE COMPRA N°	3215-338-2016	
			SOLICITUD N°	239-2016	
PLAZO DE ENTREGA: 25 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C			FECHA	14-nov-16	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: ANESTESIOLOGÍA			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: DR. RIVAS SANTOS			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SENSOR DE FLUJO PARA ADULTO REUSABLE PARA MÁQUINA DE ANESTESIA MARCA: SPACELABS MODELO: BLEASE FOCUS	C/U	4	\$ 124.97	\$ 499.88
MONTO EN LETRAS: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 98/100					\$ 499.88
Específico	54118				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 499.88				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISIICÓN DE ESTE SENSOR DE FLUJO PARA MÁQUINA DE ANESTESIA QUE ESTÁ FUERA DE USO ACTUALMENTE .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)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello

