



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 ZACAMIL
 "Dr. Juan José Fernández"
 Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
 (UACI)



ORDEN DE COMPRA

CUENTA	
Hospital Nacional Zacamil	XX

Señores: MEDITECNIC, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-300300-121-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden a más tardar: 2 semanas en: Almacén General	O. de C. No	03/2011
	Solic. No	279/2010
	Fecha	09-12-2010

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Electrocardiógrafo digital portátil marca: Bionet modelo: CardioTouch 3,000 <u>Características técnicas:</u> <ul style="list-style-type: none"> Tres canales en distintos formatos Formato de registro automático y manual Velocidad del brazo de registro entre 12 y 50 Mn/seg Sensibilidad de entre 5 y 20 Mn/mv Teclado alfa numérico tipo membrana Interpretativo en sus doce derivaciones con propuesta de diagnóstico Velocidad amplitud y formato de impresión de fácil ajuste por el usuario 	C/U	04	3,800.00	15,200.00

PASA.....

Espefic.	611.03									Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor \$	15,200.00									

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.**
 En caso de no realizarse esta negociación, rogamosle devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)  	Autorizó (Dirección Gral.)  	Registró (UFI)   Lic. Verónica Beatriz Henríquez	Por Suministrante: (Nombre, firma y fecha) Emerson Abarca  15-12-10 
--	--	---	---



[Handwritten signature]

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
"Dr. Juan José Fernández"
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
(UACI)



ORDEN DE COMPRA

CUENTA	
Hospital Nacional Zacamil	XX

Señores: MEDITECNIC, S.A. DE C.V.	O. de C. No	03/2011
	Solic. No	279/2010
	Fecha	09-12-2010

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden a más tardar: **2 semanas** en: **Almacén General**

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Electrocardiógrafo digital portátil marca: Bionet modelo: CardioTouch 3,000 <u>Características técnicas:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tres canales en distintos formatos ▪ Formato de registro automático y manual ▪ Velocidad del brazo de registro entre 12 y 50 Mn/seg ▪ Sensibilidad de entre 5 y 20 Mn/mv ▪ Teclado alfa numérico tipo membrana ▪ Interpretativo en sus doce derivaciones con propuesta de diagnostico ▪ Velocidad amplitud y formato de impresión de fácil ajuste por el usuario 	C/U	04	3,800.00	15,200.00

PASA.....

Especif.	611.03						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor \$	15,200.00						

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.**

En caso de no realizarse esta negociación, rogamosle devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registró (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma y fecha)
-----------------	----------------------------	----------------	---

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
"Dr. Juan José Fernández"
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
(UACI)



ORDEN DE COMPRA

CUENTA	
Hospital Nacional Zacamil	XX

Señores: MEDITECNIC, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-300300-121-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden a más tardar: 2 semanas en: Almacén General	O. de C. No	03/2011
	Solic. No	279/2010
	Fecha	09-12-2010

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Impresor térmico y preciso de alta resolución ▪ Filtro de línea digital para eliminar cualquier interferencia en el trazo <p><u>Características eléctricas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Voltaje 110 VAC ▪ Frecuencia 60 Hz ▪ Fase 1 ▪ Batería cargable de respaldo para 1 hora mínimo ▪ UPS para equipo con sistema True on line 				

PASA.....

Espefic.	611.03					Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor \$	15,200.00					

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.**

En caso de no realizarse esta negociación, rogamosle devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registró (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma y fecha)

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL
"Dr. Juan José Fernández"
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
(UACI)



ORDEN DE COMPRA

CUENTA	
Hospital Nacional Zacamil	XX

Señores: MEDITECNIC, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-300300-121-8) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden a más tardar: 2 semanas en: Almacén General	O. de C. No	03/2011
	Solic. No	279/2010
	Fecha	09-12-2010

Unidad solicitante: Mantenimiento	Forma de Pago:		
	Crédito	XXX	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
	<u>Características mecánicas:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mesa con rodos para su desplazamiento ▪ Portátil, fácil manejo, carcasa plástica resistente, tiene que contar con brazo metálico dispuesto en el gabinete para el apoyo del cable del paciente <u>Información técnica requerida:</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Software totalmente en español ▪ Manual de operación formato digital y formato papel ▪ Manual de servicio formato digital y formato papel ▪ Manual de formato digital y formato papel ▪ Garantía dos años ▪ Capacitación de operación y uso a personal usuario 				
	Equipos necesarios en distintas áreas de Hospitalización Medicina Interna y Cirugía Mujeres				

Total de letras: **QUINCE MIL DOSCIENTOS 00/100 DOLARES** **\$15,200.00**

Espefic.	611.03					Línea de Trabajo 02-02
						Fondo General
Valor \$	15,200.00					

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.**
 En caso de no realizarse esta negociación, rogamosle devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registró (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma y fecha)