



## *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

Ministerio de Salud



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.</b> (NIT No. 0614-090598-101-1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>60-90 días hábiles en: Almacén General</b>		O. de C. No.	3215-415/2013		
		Solicitud No.	177/2013		
		Fecha	11-11-2013		
Unidad solicitante: <b>Banco de Sangre</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	<p>Centrifuga para tubos con capacidad para 100 de diferentes medidas (13x100, 12x75) entre otros de 4 a 6 camisas Modelo: Rotina 420 Marca: Hettich Origen: Alemania</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Centrifuga de sobremesa</li> <li>➤ Capacidad para 104 tubos</li> <li>➤ De 4 camisas</li> <li>➤ Capacidad para diferentes medidas 12x75, 13x745.</li> <li>➤ Revoluciones máximas de 15,000 rpm</li> <li>➤ Dimensiones (AXAnXP) 423x506x650 mm</li> <li>➤ Peso aproximado de 84 Kg</li> <li>➤ Voltaje 100-127V</li> <li>➤ Frecuencia</li> <li>➤ 50.60Hz</li> </ul> <p><b>Construcción:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Carcasa metálica</li> <li>➤ Espacio de centrifugación de acero inoxidable</li> <li>➤ Mirilla en la tapa</li> <li>➤ Panel de control e informativo ergonómico</li> <li>➤ Cambio de rotor sencillo</li> <li>➤ Reconocimiento automático del rotor</li> </ul> <p><b>Seguridad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bloqueo motorizados de la tapa</li> <li>➤ Desconexión por desequilibrio</li> <li>➤ Desbloqueo de emergencia</li> <li>➤ Protección contra sobrecalentamientos del motor</li> </ul> <p><b>Incluye:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Centrifuga de mesa</li> <li>➤ Rotor de 4 posiciones</li> <li>➤ Vaso ranurado, metal ligero (soporte)</li> <li>➤ Reductor de 26 posiciones</li> </ul> <p><b>Garantía:</b> Dos años de garantía por desperfectos de fabrica</p> <p><b>Respaldo técnico:</b> Se brindara capacitación a usuarios y personal técnico, así como de mantenimiento preventivo y correctivo</p>	C/U	01	10,950.00	10,950.00
<b>Para ser utilizado en Banco de Sangre de este Hospital</b>					

Total en letras: DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES \$10,950.00

Especif.							Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
----------	--	--	--	--	--	--	---

Valor US \$	10,950.00						
-------------	-----------	--	--	--	--	--	--

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, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

<b>Gestionó (UACI)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  <b>ST.MEDIC</b> P.BX: 2530-1000 FAX: 2530-1019
---	--	---	--



2530-1000  
13/11/13  
(Janeth hoy vicelosa)



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.</b>		O. de C. No	3215-415/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>60-90 días hábiles en: Almacén General</b>		Solicitud No.	177/2013		
		Fecha	11-11-2013		
Unidad solicitante: <b>Banco de Sangre</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	<p>Centrifuga para tubos con capacidad para 100 de diferentes medidas (13x100,12x75) entre otros de 4 a 6 camisas Modelo: Rotina 420 Marca: Hettich Origen: Alemania</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Centrifuga de sobremesa</li> <li>➤ Capacidad para 104 tubos</li> <li>➤ De 4 camisas</li> <li>➤ Capacidad para diferentes medidas 12x75, 13x745.</li> <li>➤ Revoluciones máximas de 15,000 rpm</li> <li>➤ Dimensiones (AXAnXP) 423x506x650 mm</li> <li>➤ Peso aproximado de 84 Kg</li> <li>➤ Voltaje 100-127V</li> <li>➤ Frecuencia</li> <li>➤ 50.60Hz</li> </ul> <p><b>Construcción:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Carcasa metálica</li> <li>➤ Espacio de centrifugación de acero inoxidable</li> <li>➤ Mirilla en la tapa</li> <li>➤ Panel de control e informativo ergonómico</li> <li>➤ Cambio de rotor sencillo</li> <li>➤ Reconocimiento automático del rotor</li> </ul> <p><b>Seguridad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bloqueo motorizados de la tapa</li> <li>➤ Desconexión por desequilibrio</li> <li>➤ Desbloqueo de emergencia</li> <li>➤ Protección contra sobrecalentamientos del motor</li> </ul> <p><b>Incluye:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Centrifuga de mesa</li> <li>➤ Rotor de 4 posiciones</li> <li>➤ Vaso ranurado, metal ligero (soporte)</li> <li>➤ Reductor de 26 posiciones</li> </ul> <p><b>Garantía:</b> Dos años de garantía por desperfectos de fabrica</p> <p><b>Respaldo técnico:</b> Se brindara capacitación a usuarios y personal técnico, así como de mantenimiento preventivo y correctivo</p>	C/U	01	10,950.00	10,950.00
<b>Para ser utilizado en Banco de Sangre de este Hospital</b>					

Total en letras: <b>DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES</b>							<b>\$10,950.00</b>
Especef.							Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	<b>10,950.00</b>						
<p>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, <b><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>							
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	