



## ***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)**



**CUENTA:**

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

| SUMINISTRANTE:<br><b>JORMAR EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>  |  | ORDEN DE COMPRA<br>N° | <b>3215-122-2019</b> |              |                           |
|--|--|-----------------------|----------------------|--------------|---------------------------|
|  |  | SOLICITUD N°          | <b>80-2019</b>       |              |                           |
| PLAZO DE ENTREGA:<br><b>4-6 SEMANAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>   |  | FECHA                 | <b>04-mar-19</b>     |              |                           |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>   |  |                       |                      |              |                           |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>ANESTESIOLOGÍA</b>  |  |                       | FORMA DE PAGO        |              |                           |
| ADMON. DE ORDEN: <b>DR. ARISTIDES RIVAS SANTOS</b>   |  |                       | CRÉDITO 60 DÍAS      |              |                           |
| RGN.   | DESCRIPCIÓN  | U/M                   | CANTIDAD             | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                  |
| 1  | SENSOR CUTANEO PARA MONITOREO DE NIVEL DE CONCIENCIA Y PROFUNDIDAD ANESTESICA BILATERAL CON 4 CANALES DE EEGP<br>MARCA: MASIMO<br>MODELO: SEDLINE<br>ORIGEN: USA/MEXICO<br>GARANTÍA: HASTA EL MOMENTO DE USO | C/U                   | 275                  | \$ 28.00     | \$ 7,700.00               |
| <p><b>DETALLES DEL EQUIPO EN COMODATO</b></p> <p>- Cantidad de equipos a instalar : <b>3</b> equipos en optimas condiciones de uso.</p> <p>- Monitor de interfaz y acoplamiento para despliegue de parámetros.<br/>         Marca: Masimo<br/>         Modelo: Root</p> <p>- Modulo con cable de paciente para sensor de nivel de conciencia y profundidad de sedación bilateral con 4 canales de EEGP.<br/>         Marca: Masimo<br/>         Modelo: Sedline</p> <p><b>CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS</b></p> <p>- Instalación: Los equipos serán entregados en su respectiva base rodante que permite una movilización segura dentro del Área de Quirófanos.</p> <p>- Capacitación: Se brindará la debida inducción al personal para la adecuada colocación de sensores, utilización y cuidados del equipo.</p> <p>- Mantenimiento: La empresa será responsable del mantenimiento preventivo, así como de la atención de llamados por inconvenientes relacionados al funcionamiento del equipo.</p> |  |                       |                      |              |                           |
| <b>MONTO EN LETRAS: SIETE MIL SETECIENTOS 00/100</b>   |  |                       |                      | <b>\$</b>    | <b>7,700.00</b>           |
| Específico   | 54113  |                       |                      |              | Línea de Trabajo:<br>0202 |
| Valor US \$  | \$ 7,700.00  |                       |                      |              | Fondo: <b>GENERAL</b>     |

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS SENSORES Y MONITORES EN COMODATO YA QUE AYUDA A MONITORIZAR EL ESTADO DEL CEREBRO BAJO ANESTESIA .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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #2119

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 |
|                 |                     |                |   |