



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-275-2014
	SOLICITUD N°	131/2014
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA después de recibir O/C	FECHA	12-sep-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Mantenimiento. Sección Biomédica	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Sr. Miguel Ángel Flores	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Flujómetro sencillo de 0-15 Imp para oxígeno. Se Ofrece: Flujómetro de 0-15 Imp de Oxígeno, conector tipo ohmeda. Marca: PRECISION MEDICAL. Modelo: 1MFA1005 (14-337301) Origen: USA. Garantía: 6 meses por desperfectos de fábrica no por mal uso. Tiempo de Entrega: INMEDIATA después de recibir O/C	c/u	11	\$ 55.00	\$ 605.00
2	Conector Quich para Oxígeno ¼ barbado tipo ohmeda. Se Ofrece: Conector rápido ohmeda para Oxígeno HOSE BARB. Marca: PRECISION MEDICAL. Modelo: 2111(14-337521) Origen: USA. Garantía: 6 meses por desperfectos de fábrica no por mal uso. Tiempo de Entrega: INMEDIATA después de recibir O/C	c/u	1	\$ 28.25	\$ 28.25
MONTO TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES.25/100 DÓLARES					\$ 633.25
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 633.25				Fondos: Fondo General

Es **Urgente** la adquisición de estos Flujómetros para que Terapia Respiratoria los utilice en los servicios de Medicina y cirugía con los Ventiladores Mecánicos y un Flujómetro se utilizará en Endoscopías.

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