



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: RAF. S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-282-2014
	SOLICITUD N°	147/2014
PLAZO DE ENTREGA: 40-60 días calendario después de recibir O/C	FECHA	18-sep-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Mantenimiento. Sección Biomédica	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Sr. Miguel Ángel Flores Henríquez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Procesadora Automática de Película Radiográfica. Marca: PROTEC. Modelo: COMPACT 2. País de Origen: ALEMANIA. Garantía: 2 años contra desperfectos de fábrica. No incluye reparaciones por efecto de mal uso ni desgaste de piezas. Tiempo de Entrega: 40-60 días calendario después de recibir O/C	c/u	1	\$ 20,500.00	\$ 20,500.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: VEINTE MIL QUINIENTOS.00/100 DÓLARES					\$ 20,500.00
Específico	61103				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 20,500.00				Fondos: Fondo General

Es Urgente el suministro de esta Procesadora, ya que sólo hay una reveladora funcionando con problemas, su vida útil ya finalizó, ya no se encuentran repuestos en el mercado y cuando falla genera atrasos prolongados en la entrega de películas.

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