



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



CUENTA:

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

| | | |
|---|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: TECNICAS CLIMATICAS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-321-2014 |
| | SOLICITUD N° | 150/2014 |
| PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles después de recibir O/C | FECHA | 26-sep-14 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Mantenimiento. Sección Electrotecnia | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: Sr. Nelson Manfredy López Martínez | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|---|---|-----|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Equipo de aire acondicionado. Tipo Mini Split de 24,000 BTU. Tecnología INVERTER, SEER 13. Marca: COMFORT STAR. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles a partir de recibida la O/C cumpliendo con las especificaciones que <u>presenta en la cotización.</u> | c/u | 7 | \$ 1,150.00 | \$ 8,050.00 |
| 2 | Equipo de aire acondicionado. Tipo Mini Split de 18,000 BTU. Tecnología INVERTER, SEER 13. Marca: COMFORT STAR. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles a partir de recibida la O/C cumpliendo con las especificaciones que <u>presenta en la cotización.</u> | c/u | 1 | \$ 1,050.00 | \$ 1,050.00 |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: NUEVE MIL CIEN.00/100 DÓLARES | | | | | \$ 9,100.00 |
| Específico | 61102 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 9,100.00 | | | | Fondos: Fondo General |

Para ser utilizados en Consultorio de Maxilofacial, Quirófano y Sala de Expulsión de Partos, Jefatura de Medicina Interna, Delicados de Medicina Interna, Delicados de Cirugía, Radiología.

Favor Entregar FACTURA de Suministro de Equipos en Almacén General, quien elaborará el ACTA DE RECEPCION.

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 |
| | | | |