



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>OXIGENOS Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-012-2015</b>
	SOLICITUD N°	<b>155/2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>45 A 60 días hábiles después de recibir O/C</b>	FECHA	<b>20-oct-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Departamento de Pediatría</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Sr. Miguel Angel Flores Henríquez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Descartable de Cascada y Circuito Inhalatorio y Exhalatorio. <b>Marca:</b> FISHER & PAYKEL. <b>Modelo:</b> BC161(14-227127). <b>Vencimiento:</b> No menor de 1 año. <b>Tiempo de Entrega:</b> 45 a 60 días hábiles después de recibir la O/C	c/u	10	\$ 85.00	\$ 850.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCUENTA.00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 850.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 850.00				Fondos: <b>Fondo General</b>

Es Urgente el suministro de ésto ya que el incremento de atención de recién nacidos amerita contar con dos equipos para evitar referencias innecesarias.

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