



CUENTA:

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

| | | |
|---|------------------------|---------------------|
| SUMINISTRANTE: NOVAMED, S.A. DE C.V. | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-91-2015 |
| | SOLICITUD N° | 13/2015 |
| PLAZO DE ENTREGA: 15-30 DIAS HÁBILES AL RECIBIR O/C | FECHA | 20-feb-15 |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: SR. MIGUEL ANGEL FLORES | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|------|---|-----|----------|--------------|-------------|
| 1 | TOMA DE PARED TIPO OHIO PARA OXÍGENO SE OFRECE: TOMA DE PARED TIPO OHIO DIAMOND HEMBRA PARA OXÍGENO REF:261010-2 PARA SER INSTALADO EN CAJA DE MONTAJE PARA SUPERFICIE DE SALIDA, LA CUAL SE INCLUYE MARCA:OHIO MEDICAL, ORIGEN:USA, GARANTIA: 3 AÑOS | C/U | 6 | \$ 149.00 | \$ 894.00 |
| 2 | TOMA DE PARED TIPO OHIO PARA AIRE COMPRIMIDO SE OFRECE: TOMA DE PARED TIPO OHIO DIAMOND HEMBRA PARA AIRE REF:261010-14, PARA SER INSTALADO EN CAJA DE MONTAJE PARA SUPERFICIE DE SALIDA, LA CUAL SE INCLUYE. MARCA:OHIO MEDICAL, ORIGEN:USA GARANTIA: 3 AÑOS | C/U | 6 | \$ 149.00 | \$ 894.00 |
| 3 | TOMA DE PARED TIPO OHIO PARA VACIO SE OFRECE: TOMA DE PARED TIPO OHIO DIAMOND HEMBRA PARA VACÍO REF:261010-6, PARA SER INSTALADO EN CAJA DE MONTAJE PARA SUPERFICIE DE SALIDA, LA CUAL SE INCLUYE. MARCA:OHIO MEDICAL, ORIGEN:USA, GARANTÍA: 3 AÑOS | C/U | 6 | \$ 149.00 | \$ 894.00 |
| 4 | FLUJOMETRO SENCILLO DE 0-15 lpm PARA OXÍGENO SE OFRECE: FLUJOMETRO PARA OXÍGENO REGULABLE DE 0-15 LPM, CON ADAPTADOR TIPO DIAMOND, SALIDA DISS PARA O2, CON CONECTOR PLÁSTICO REF: 7701-1260-921 MARCA:OHIO MEDICAL, ORIGEN:USA, GARANTÍA: 3 AÑOS | C/U | 6 | \$ 63.77 | \$ 382.62 |
| 5 | ADITAMIENTO SENCILLO PARA VACÍO CON VACUÓMETRO, TRAMPA DE AGUA, SLIDE Y FRASCO RECOLECTOR. SE OFRECE: REGULADOR DE VACÍO, DE TRES MODOS: APAGADO, VACÍO REGULABLE DE 0-200 mmHg Y MÁXIMO VACÍO, ENTRADA DIAMOND MACHO (PARA EMPOTRAR EN TOMA DE PARED), CON TRAMPA DE SOBRE FLUJO Y FRASCO RECOLECTOR DE SECRECIONES, REUSABLE DE POLICARBONATO DE 1,300 ml, CON TAPADERA, FLOTADOR Y BRAKET, INCLUYE PLACA DE ACERO INOXIDABLE PARA SOSTENER EL FRASCO. REF:6701-1224-906/ PLACA REF:6700-0116-500 MARCA:OHIO MEDICAL, ORIGEN:USA, GARANTÍA:3 AÑOS | C/U | 6 | \$ 639.00 | \$ 3,834.00 |
| 6 | FLUJÓMETRO SENCILLO PARA AIRE COMPRIMIDO SE OFRECE: FLUJOMETRO PARA AIRE REGULABLE DE 0-15 LPM, CON ADAPTADOR TIPO DIAMOND, SALIDA DISS PARA O2. CON CONECTOR PLÁSTICO. REF:7701-1264-921 MARCA:OHIO MEDICAL, ORIGEN:USA, GARANTÍA: 3 AÑOS | C/U | 6 | \$ 77.54 | \$ 465.24 |

| | | | | | |
|---|-------------|-------|--|--|------------------------------------|
| MONTO TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 86/100 DÓLARES | | | | | \$ 7,363.86 |
| Específico | 54118 | 54119 | | | Línea de Trabajo: 0202 |
| Valor US \$ | \$ 7,363.86 | | | | Fondos: FONDOS GENERALES |

Justificación: ES URGENTE EL SUMINISTRO PARA MANTENER HABILITADAS LA RED DE GASES MÉDICOS UBICADA EN MÁXIMA URGENCIA .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.

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 |
| | | | |