



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE : <i>DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.</i>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-100-2015
	SOLICITUD N°	029/2015
PLAZO DE ENTREGA : <i>1 - 5 días hábiles después de recibir O/C</i>	FECHA	02-mar-15
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE : <i>Almacén General</i>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN : <i>Sr. Luis Alberto Moreno Cruz</i>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	1-06-05540 Catéter torácico N° 34 fr x 40-45 cm con línea radiopaca y agujero centinela empaque individual estéril, descartable. Marca: MEDEX. País de Origen: Colombia. Vencimiento: No menor de 2 años. Garantía: Un año.	c/u	15	\$2.20	\$33.00
2	1-06-05560 Catéter torácico N° 36 fr x 40-45 cm con línea radiopaca y agujero centinela empaque individual estéril, descartable. Marca: MEDEX. País de Origen: Colombia. Vencimiento: No menor de 2 años. Garantía: Un año.	c/u	20	\$2.20	\$44.00
3	1-93-03444 Catéter torácico N° 38 fr x 40-45 cm con línea radiopaca y agujero centinela empaque individual estéril, descartable. Marca: MEDEX. País de Origen: Colombia. Vencimiento: No menor de 2 años. Garantía: Un año.	c/u	20	\$2.20	\$44.00
4	1-06-11155 Tubo endotraqueal, plástico radiopaca descartable, globo de alto volumen y baja presión N°8.0mm diámetro con agujero centinela, empaque individual estéril. Marca: MEDEX. País de Origen: Colombia. Vencimiento: No menor de 2 años. Garantía: Un año.	c/u	136	\$0.91	\$123.76
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO.76/100 DÓLARES					\$244.76
Específico	54107	54113			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$244.76				Fondos: Fondo General

Insumos médicos para ser utilizados en pacientes de éste Hospital.



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



CUENTA:

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

NOTA: Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la Empresa debe coordinar con el Administrador de la Orden de Compra, la fecha y hora de entrega en el Almacén respectivo. Facturar 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
-----------------	---------------------	----------------	---