

Anexo T 7 (T-siete)

Licitación Pública No. LA-019GYR988-E6-2015 bajo la Cobertura de Tratados para la contratación del “Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna”

Inventario de equipos médicos instalados para el Servicio Médico integral de Hemodiálisis Interna (Máquinas de hemodiálisis)

**Licitante
adjudicado:**

Núm prog .	Delegación/ UMAE:	CLP	Unidad Médica	Marca de la máquina de hemodiálisis	Modelo de la máquin a de hemodi álisis	No de Seri e	Año de fabricación de la máquina de hemodiálisis aaaa

Guía de llenado

**Licitante adjudicado:
(A)**

Núm prog . ^①	Delegación/ UMAE: ^②	CLP ^③	Unidad Médica ^④	Marca de la máquina de hemodiálisis ^⑤	Modelo de la máquin a de hemodi álisis ^⑥	No de Seri e ^⑦	Año de fabricación de la ^⑧ máquina de hemodiálisis aaaa

A. Nombre del licitante
adjudicado

1.- Número progresivo

2.- Nombre de la
delegación/UMAE

3.- Clave Presupuestal
de la Unidad (conforme se
encuentra en el
AnexoT1)

4. Nombre de la unidad
médica.

5.- Marca de la
máquina de
hemodiálisis

6.- Modelo de la máquina de hemodiálisis

7.-Número de serie de la máquina

8.- Año de fabricación de cada una de las máquinas de hemodiálisis con el
siguiente formato año (aaaa)

Anexo T 8 (T-ocho)

Licitación Pública No. LA-019GYR988-E6-2015 bajo la Cobertura de Tratados para la contratación del “Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna”

Inventario de equipos médicos instalados para el Servicio Médico integral de Hemodiálisis Interna (Planta de tratamiento de agua)

Licitante adjudicado:

Núm m prog .	Delegación/U MAE:	CLP	Unidad Médica	Marca de la Planta de tratamiento de agua	Modelo de la Planta de tratamiento de agua	Número de máquinas a las que suministra

Guía de llenado

Licitante

adjudicado: (A)

Núm m prog . ^①	Delegación/U MAE: ^②	CLP ^③	Unidad Médica ^④	Marca de la Planta de tratami ento de agua ^⑤	Model o de la Planta de tratami ento de agua ^⑥	Número de máquinas a las que suministra ^⑦

A. Nombre del licitante adjudicado

1.- Número Progresivo .

2.- Nombre de la delegación/UMAE

3.-Clave presupuestal. (Como se encuentra en el Anexo T1)

4.- Nombre de la unidad médica.

5.- Marca de la planta de tratamiento de agua

6.-Modelo de la planta de tratamiento de agua

7.-Número de máquinas a las que suministra

la planta de tratamiento de agua.