

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, S.S.

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”


Licda. María Antonieta Oviedo Zaldívar
Jefe UCP



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: JOSE ALI MARTINEZ			N° ORDEN DE COMPRA	3215-047-2023	
			N° LIBRE GESTIÓN	058-2023	
PLAZO DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C			N° SOLICITUD	068-2023	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL			FECHA:	22/02/2023	
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: ING. IRENE HERRERA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M		PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 61001015/41112503 SOLICITADO: REGULADOR DE VACÍO OFERTADO: REGULADOR DE VACIO DE DOS MODOS, INTERMITENTE, ESPECIFICACIONES TECNICAS 1 REGULADOR DE VACIO DE DOS MODOS, INTERMITENTE, CONTINUO 1 TRAMPA DE VACIO 1 FRASCO REUSABLE DE 1200 ML 1 TAPADERA METALICA CON SISTEMA DE SOBRE FLUJO BRAKET 1 PLACA PARA EMPOTRAR EN PARED INCLUYE: TUBO TIGON REUSABLE DE 2 METROS DE LARGO MARCA: PRECISION MEDICAL ORIGEN : USA NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: IM097323082018 GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FÁBRICA	C/U	9	\$ 866.65	\$ 7,799.85
MONTO EN LETRAS: SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 85/100 DÓLARES					\$ 7,799.85
Espeífico	54118				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 7,799.85				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS REGULADORES PARA SER UTILIZADOS EN C.Q. 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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #SCM-002-2023
TELÉFONO ADMINISTRADOR DE CONTRATO: 2594-5092

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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