

# 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  
Jefe UCP





**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>TEXTILES VARIOS SALVADOREÑOS, S.A. DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-111-2023		
NIT:		SOLICITUD N°	102-2023		
		LIBRE GESTIÓN N°	089-2023		
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR A RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA</b>		FECHA	08/05/2023		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>ARQ. DOLORES GUADALUPE CRUZ PALACIOS</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p><b>Código del Producto: 82512016, CÓDIGO DEL PRODUCTO SEGÚN CATÁLOGO DE LAS NACIONES UNIDAS: 53102306, DESCRIPCIÓN SOLICITADA:</b> PAÑAL GRANDE PARA ADULTO, DESCARTABLE(Se requiere pañal con máxima absorción, para incontinencia fuerte, hasta 10/12 horas de protección. Indicador de humedad. Presentar muestra para evaluación)</p> <p><b>OFERTADO: Código del Producto: 82512016, CÓDIGO DEL PRODUCTO SEGÚN CATÁLOGO DE LAS NACIONES UNIDAS: 53102306, PAÑAL GRANDE PARA ADULTO, DESCARTABLE</b> (Pañal con máxima absorción, para incontinencia fuerte, hasta 10/12 horas de protección. Se presenta muestra para evaluación, se ofrece 265 Talla XL Marca Pion y 29,100 Talla XL Marca Remergia), <b>PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA, MARCA: PION &amp; REMERGIA, ORIGEN: MARCA REMERGIA; ORIGEN: VIETNAM, MARCA PION; ORIGEN: ESTADOS UNIDOSVIETNAM, PLAZO DE GARANTÍA: 6 MESES</b></p>	C/U	29,365	\$ 0.54	\$ 15,857.10
<b>MONTO EN LETRAS: QUINCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 10/100 DÓLARES.</b>					<b>\$ 15,857.10</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 15,857.10				Fondo: <b>FONDOS GOES</b>

**JUSTIFICACION:** REQUERIMIENTO A SER UTILIZADO EN ÁREAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. CONTACTAR AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO AL NÚMERO 2594-5088. SOLICITUD NÚMERO 13-SG-2023-BIS



MINISTERIO  
DE SALUD

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

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**CUENTA:**

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

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
------	-------------	-----	----------	--------------	----------

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