

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



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

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

SUMINISTRANTE: SALVAMEDICA, S.A DE C.V		N° ORDEN DE COMPRA		3215-017-2024	
NIT:		N° SOLICITUD		CD-006-2024 SC-022-2024	
PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABLES, POSTERIORES A LA DISTRIBUCION DE O/C		FECHA		29/02/2024	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES					
UNIDAD SOLICITANTE: ALIMENTACION Y DIETA			FORMA DE PAGO		
ADMON DE ORDEN: LIC.WENDY CAROLINA SANCHEZ			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>CÓDIGO: 10603021/42171919</p> <p>SOLICITADO: BOLSA PLASTICA DE ETILEVINILACETATO (AVA) PARA ALIMENTACION ENTERAL, (500-1000) EMPAQUE INDIVIDUAL DESCARTABLE,</p> <p>OFERTADO: BOLSA DE ALIMENTACION ENTERAL A GRAVEDAD GRADUADA CON CAPACIDAD DE 1000 ML, CON CONECTORES COLOR MORADO Y BEIGE, ADAPTABLE A DIVERSOS TIPOS DE SONDAS DE ALIMENTACION ENTERAL POR VIA ORAL O PERCUTANEA, LIBRE DE DEHP, LATEX, NO ESTERIL. Modelo: 8884702500/765000</p> <p>OBSERVACIONES TÉCNICAS: Se entregará bolsa de alimentación con conector ENFIT y con su respectivo adaptador a diferentes sondas de alimentación. Si el hospital recibe un paciente con sonda de alimentación ENFIT (que ya se han detectado en el país) nuestro descartable permitirá al hospital poder suministrar alimentación enteral al paciente sin cambiar de bolsa de alimentación. Marca: Kangaroo™/COVIDIEN/ Cardinal Health 15. N° Registro CSSP:IM069815072021/IM001107012021 Origen: MEXICO Vto. del producto: No menor a dos años</p>	C/U	480	\$ 4.98	\$ 2,390.40

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

2	<p>CÓDIGO: 10603022/42171919</p> <p>SOLICITADO: BOLSA PLASTICA DE ETILENVINICETATO (EVA) PARA ALIMENTACION ENTERAL, GRADUADA, TRANSPARENTE, PARA USO EN BOMBA DE INFUSION, (500-1000) ML, CON SU RESPECTIVO DESCARTABLE ADAPTABLE A DIVERSOS TIPOS DE SONDAS DE ALIMENTACION, EMPAQUE ESTERIL O LIMPIA NO ESTERIL</p> <p>OFERTADO: BOLSAS DE ALIMENTACION ENTERAL, GRADUADA, TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 1000 ML PARA USO EN BOMBA KANGAROO MODELO EPUMP, CON SU RESPECTIVO DESCARTABLE, ADAPTABLE A DIVERSOS TIPOS DE SONDAS DE ALIMENTACION POR VIA ORAL O PERCUTANEA USO INSTITUCIONAL. LIBRE DE LATEX, DEHP, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, NO ESTERIL. Modelo: 673656/ 765000</p> <p>NOTA: SALVAMEDICA OFRECE ENTREGAR EN MODALIDAD DE COMODATO 08 BOMBAS DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR UN AÑO, COMPATIBLES CON EL MODELO DE BOLSA OFERTADO 673656. SALVAMÉDICA SE HARA RESPONSABLE DE CUALQUIER CAMBIO O REPARACIÓN DE DICHAS BOMBAS. Marca: Kangaroo™/COVIDIEN/ Cardinal Health N° Registro CSSP: IM102423092021/IM001107012021 Origen: MEXICO Vto.del producto: No menor a dos años</p>	C/U	360	\$ 6.96	\$ 2,505.60
---	--	-----	-----	---------	-------------

MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 DOLARES EXACTOS **\$ 4,896.00**

CIFRADO PRESUPUESTARIO **2024-3215-3-02-0202-21-1-54113**

Especifico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,896.00				Fondos: General

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA LA COLOCACION Y CUMPLIMIENTO DE NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN ESTE HOSPITAL . ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # AD-005-23

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 Compras Publicas; En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UCP)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
----------------	---------------------	----------------	---

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS

mc

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS