



MINISTERIO  
DE SALUD

**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 ellos 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)**

**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>8INFINITO S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°		3215-119-2020
			SOLICITUD N°		80-2020
PLAZO DE ENTREGA: <b>30-60 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C</b>			FECHA		09/03/2020
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>PEDIATRÍA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. HUGO LIMA CAZUN</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>CALENTADOR DE OXIGENO</b> TIPO:REUSABLE ELECTRICO 110 VAC/6 HZ, TOMA MACHOGRADO HOSPITALARIO ESPECIFICACIONES: * Para uso con FRASCO DESCARTABLE (DESPUES DE UN MAXIMO DE 24 HORAS CON UN MISMO PACIENTE) Cat. No.1770 * Proporciona aerosol calentado continuo * Interruptor de encendido iluminado * Perilla de ajuste de temperatura de presion *Control de temperatura ajustable *Se vende individualmente MARCA: HUDSON MODELO: 5705 ORIGEN: USA GARANTÍA: 6 MESES NOTA: POR LA COMPRA DE LOS 3 CALENTADORES DE OXÍGENO SE ENTREGARÁ 1 CAJA DE 50 UNIDADES DEL FRASCO MACRONEBULIZADOR DE OXÍGENO CON SELECTOR DE CONCENTRACIÓN	C/U	3	\$ 2,585.50	\$ 7,756.50
MONTO EN LETRAS: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS 50/100 DÓLARES					\$ 7,756.50
Específico	61102				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 7,756.50				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS CALENTADORES DE OXIGENO, YA QUE ACTUALMENTE SOLO SE CUENTA CON UNO 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 #1320



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

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