

# 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 PÚBLICAS

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

SUMINISTRANTE: <b>FERRETERIA EPA, S.A. DE C.V.</b>			N° ORDEN DE COMPRA		<b>3215-028-2024</b>
NIT:			N° CONTRATACION DIRECTA CON CALIFICATIVO DE URGENCIA		<b>021-2024</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>			N° SOLICITUD		<b>071-2024</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>AREA DE PARTOS DEL HOSPITAL ZACAMIL</b>			FECHA:		<b>11/03/2024</b>
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UNIDAD DE PARTOS</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. DOUGLAS SALVADOR MARTÍ</b>			CREDITO		
<b>RGN.</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>U/M</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO U. \$</b>	<b>TOTAL \$</b>
1	CÓDIGO: 62502200/56101522 SOLICITADO: SILLON ACOJINADO RECLINABLE OFERTADO: SILLON ACOJINADO RECLINABLE  SILLON RELAX INDIVIDUAL NEGRO CARACTERÍSTICAS: • Medidas aprox.: 73 X 102 X 90 CM COLOR NEGRO	C/U	20	\$ 285.00	\$ 5,700.00
MONTO EN LETRAS: CINCO MIL SETECIENTOS 00/100 DÓLARES					\$ 5,700.00
CIFRADO PRESUPUESTARIO			2024-3215-3-02-0202-21-2-61101		
Específico	61101				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 5,700.00				Fondo: PROPIOS
Justificación:ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS SILLONES PARA GARANTIZAR A TODAS LOS PACIENTES Y FAMILIARES QUE ESTÁN SIENDO ATENDIDOS EN GINECOLOGIA HOSPITALIZACION, PARA DAR FIEL CUMPLIMIENTO A LA LEY NACER CON CARÍÑO EN EL AREA DE PARTOS. 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 AREA DE PARTOS. FONDOS SEGÚN SOLICITUD SCSP-1056-2024					

NOTA: Para efecto de tramite de pago debera presentar factura original con 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la descripcion de los bienes o servicios a contratarse y segun aplique debera especificar 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 Públicas. 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.

MAO

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS**

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