



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: FARLAB, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-37-2016
	SOLICITUD N°	34-2016
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES DESP DE RECIBIR O/C	FECHA	19-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO		
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: EDITH BENITEZ DE VASQUEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30106066, Factor Reumatoideo (FR) set de 100 determinaciones, marca: Spinreact origen: España Vto. 2017-06	c/u	8	\$ 16.00	\$ 128.00
2	Cod. 30106698, Prueba rápida cualitativa para la detección de anticuerpos anti VIH 1/2, en placa con respuesta de 10 minutos, volumen de muestras de (25ul), 4 setx25 (100 pruebas), marca: Biotest, origen:China, Vto. 2017-08, producto validado por laboratorio Nacional de Referencia, anexamos informe	c/u	90	\$ 75.00	\$ 6,750.00
3	Cod.30106714Prueba rápida para determinación de Gonadotropina Corionica en sangre u orina sensibilidad de 10 UI/DI, 4 setx25 (100 pruebas), marca: Biotest origen: China Vto. 2016-11	c/u	30	\$ 24.00	\$ 720.00
4	cod. 30106704, Antiestreptolisina "O" set de 50 determinaciones, marca: Spinreact, origen: España, Vto. 2017-06	c/u	3	\$ 14.00	\$ 42.00
	Reactivos para Laboratorio Clinico, para realizar exámenes para diferentes pacientes de este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100 DÓLARES					\$ 7,640.00
Específico	543.09				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 7,640.00				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacén respectivo.



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



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)

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



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: FARLAB, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-37-2016
NIT: 0614-290995-104-7	SOLICITUD N°	34-2016
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABLES DESP DE RECIBIR o/c	FECHA	19-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO		
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: EDITH BENITEZ DE VASQUEZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30106066, Factor Reumatoideo (FR) set de 100 determinaciones, marca: Spinreact origen: España Vto. 2017-06	c/u	8	\$ 16.00	\$ 128.00
2	Cod. 30106698, Prueba rápida cualitativa para la detección de anticuerpos anti VIH 1/2, en placa con respuesta de 10 minutos, volumen de muestras de (25ul), 4 setx25 (100 pruebas), marca: Biotest, origen:China, Vto. 2017-08, producto validado por laboratorio Nacional de Referencia, anexamos informe	c/u	90	\$ 75.00	\$ 6,750.00
3	Cod.30106714Prueba rápida para determinación de Gonadotropina Corionica en sangre u orina sensibilidad de 10 UI/DI, 4 setx25 (100 pruebas), marca: Biotest origen: China Vto. 2016-11	c/u	30	\$ 24.00	\$ 720.00
4	cod. 30106704, Antiestreptolisina "O" set de 50 determinaciones, marca: Spinreact, origen: España, Vto. 2017-06	c/u	3	\$ 14.00	\$ 42.00
	Reactivos para Laboratorio Clínico, para realizar exámenes para diferentes pacientes de este Hospital				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100 DÓLARES					\$ 7,640.00
Específico	543.09				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 7,640.00				Fondos: General

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacén respectivo.



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
			

