



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 JOSÉ FERNÁNDEZ"
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: JOSE LUIS LOPEZ MIRANDA	ORDEN DE COMPRA N°	3215-130-2014
	SOLICITUD N°	052/2014
PLAZO DE ENTREGA: 4 días	FECHA	10-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: Quirófanos 2, 6 y 7. Banco de Sangre		
UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Mantenimiento. Sección Electrotecnia	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Nelson Manfredy López Martínez	<u>CONTADO</u>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Reparación de Equipo Minisplit de 5 toneladas de Quirófano N° 2, incluye: Suministro e Instalación de Tarjeta Electrónica. Suministro e Instalación de Motor Ventilador de Condensador. Instalación de Compresor, Limpieza de sistema, vacío y suministro de gas refrigerante R22, y puesta en marcha. Tiempo de Entrega: 4 días.	c/u	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
2	Reparación de Equipo Minisplit de 4 toneladas de Quirófano N° 6, incluye: Suministro e Instalación de dos motores ventiladores del evaporador. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 350.00	\$ 350.00
3	Reparación de Equipo Minisplit de 3 toneladas del Quirófano N° 7, incluye: Suministro e Instalación de contactor de 220V, 3 polos 40A. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 250.00	\$ 250.00
4	Reparación de Cámara Fría, incluye: Suministro e Instalación de 2 motores ventiladores. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 200.00	\$ 200.00
5	Suministro e Instalación de Caja Térmica y Térmico de 3 polos de 40A, para manejadora de aire #2, que se utiliza para el chiller. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 150.00	\$ 150.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA.00/100 DÓLARES					\$ 1,950.00
Específico	54301				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,950.00				Fondos: Fondos Propios

Este servicio es prioritario, ya que es URGENTE la reparación de éstos equipos, para evitar las suspensiones de cirugías, en Sala de Operaciones y de Partos; así como evitar que se dañen las bolsas de plasma del servicio de Banco de Sangre.

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.

<p>GESTIONÓ (UACI)</p>  <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	<p>AUTORIZÓ (DIRECTOR)</p>  <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	<p>REGISTRÓ (UFI)</p>  <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	<p>PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello</p> <p><i>José Luis López Miranda</i> 11-04-2014</p> 
---	--	--	---



Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA: HOSPITAL NACIONAL
“DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: JOSE LUIS LOPEZ MIRANDA	ORDEN DE COMPRA N°	3215-130-2014
	SOLICITUD N°	052/2014
PLAZO DE ENTREGA: 4 días	FECHA	10-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: Quirófanos 2, 6 y 7. Banco de Sangre		
UNIDAD SOLICITANTE: Departamento de Mantenimiento. Sección Electrotecnia	FORMA DE PAGO	
ADMÓN. DE ORDEN: Nelson Manfredy López Martínez	<u>CONTADO</u>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Reparación de Equipo Minisplit de 5 toneladas de Quirófano N° 2, incluye: Suministro e Instalación de Tarjeta Electrónica. Suministro e Instalación de Motor Ventilador de Condensador. Instalación de Compresor, Limpieza de sistema, vacío y suministro de gas refrigerante R22, y puesta en marcha. Tiempo de Entrega: 4 días.	c/u	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
2	Reparación de Equipo Minisplit de 4 toneladas de Quirófano N° 6, incluye: Suministro e Instalación de dos motores ventiladores del evaporador. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 350.00	\$ 350.00
3	Reparación de Equipo Minisplit de 3 toneladas del Quirófano N° 7, incluye: Suministro e Instalación de contactor de 220V, 3 polos 40A. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 250.00	\$ 250.00
4	Reparación de Cámara Fría, incluye: Suministro e Instalación de 2 motores ventiladores. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 200.00	\$ 200.00
5	Suministro e Instalación de Caja Térmica y Térmico de 3 polos de 40A, para manejadora de aire #2, que se utiliza para el chiller. Tiempo de Entrega: 4 días	c/u	1	\$ 150.00	\$ 150.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA.00/100 DÓLARES					\$ 1,950.00
Específico	54301				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,950.00				Fondos: Fondos Propios

Este servicio es prioritario, ya que es URGENTE la reparación de éstos equipos, para evitar las suspensiones de cirugías, en Sala de Operaciones y de Partos; así como evitar que se dañen las bolsas de plasma del servicio de Banco de Sangre.

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.

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