



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: DROGUERIA FARMAVIDA, S.A. DE C. V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-147-2014
NIT: 0614-200195-102-6	SOLICITUD N°	046/2014
PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles después de recibida O/C	FECHA	28-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Licda. Delmy Barrientos de Chávez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501702. Tubo capilar con heparina, diámetro interno de 1.15 ± 0.05 milímetros, largo 75 milímetros, frasco vial 100 tubos. Ofrecen: Tubos Capilares con heparina Frasco 100 tubos. Marca: SUPERIOR MARENFIELD. Laboratorio Fabricante: SUPERIOR MARENFIELD. País de Origen: ALEMANIA. Vencimiento: Sin Vencimiento. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibida O/C	c/u	30	\$ 3.50	\$ 105.00
2	Código: 30503574. Punta de plástico universal, para pipeta automática, capacidad {10-200} microlitros, descartable, unidad color amarillo. Ofrecen: Puntas para pipetas color amarillo, de uso único, polipropileno hidrófobo selecto, con precisa abertura de punta, alta exactitud y reproducibilidad, ajuste óptimo a pipetas mono y multicanales, eyección fácil, capacidad hasta 200 microlitros. Presentación: en bolsas de plástico de 1000 piezas. Marca: SUPERIOR MARENFIELD. Laboratorio Fabricante: SUPERIOR MARENFIELD. País de Origen: ALEMANIA. Vencimiento: Sin Vencimiento. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibida O/C	c/u	20	\$ 11.00	\$ 220.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTICINCO.00/100 DÓLARES					\$ 325.00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 325.00				Fondos: Fondo General

Se requiere la adquirir estos Insumos y Materiales, pues son necesarios para complementar los procesos y análisis que se realizan en 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>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez</p>	<p>PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello</p> <p><i>Jose Ríos Fabra</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>29.04.14</p> 
---	--	---	--



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



**CUENTA: HOSPITAL NACIONAL
"DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ"
ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: DROGUERIA FARMAVIDA, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-147-2014
	SOLICITUD N°	046/2014
PLAZO DE ENTREGA: 5 días hábiles después de recibida O/C	FECHA	28-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Licda. Delmy Barrientos de Chávez	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30501702. Tubo capilar con heparina, diámetro interno de 1.15 ± 0.05 milímetros, largo 75 milímetros, frasco vial 100 tubos. Ofrecen: Tubos Capilares con heparina Frasco 100 tubos. Marca: SUPERIOR MARENFIELD. Laboratorio Fabricante: SUPERIOR MARENFIELD. País de Origen: ALEMANIA. Vencimiento: Sin Vencimiento. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibida O/C	c/u	30	\$ 3.50	\$ 105.00
2	Código: 30503574. Punta de plástico universal, para pipeta automática, capacidad (10-200) microlitros, descartable, unidad color amarillo. Ofrecen: Puntas para pipetas color amarillo, de uso único, polipropileno hidrófobo selecto, con precisa abertura de punta, alta exactitud y reproducibilidad, ajuste óptimo a pipetas mono y multicanales, eyección fácil, capacidad hasta 200 microlitros. Presentación: en bolsas de plástico de 1000 piezas. Marca: SUPERIOR MARENFIELD. Laboratorio Fabricante: SUPERIOR MARENFIELD. País de Origen: ALEMANIA. Vencimiento: Sin Vencimiento. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibida O/C	c/u	20	\$ 11.00	\$ 220.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTICINCO.00/100 DÓLARES					\$ 325.00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 325.00				Fondos: Fondo General

Se requiere la adquirir estos Insumos y Materiales, pues son necesarios para complementar los procesos y análisis que se realizan en 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
-----------------	---------------------	----------------	--