

### 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)



# 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°	3215-124-2018	
NIT:	SOLICITUD N°	67-2018	
PLAZO DE ENTREGA: 20 cientos a 5 dias habiles desp. de recibir o/c y el resto a 15 dias habiles y para renglon 3 y 4 a 5 dias habiles.	FECHA	21-mar-18	
LUGAR DE ENTREGA: Laboratorio Clinico			
UNIDAD SOLICITANTE: Labaratorio Clinico	FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: Johana Nahielly Ester Calderon	CRÉDITO 60 DÍAS		

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PREC	CIO U. \$		TOTAL \$
1	Prueba rápida cualitativa para la detección de anticuerpos anti-VIH ½, en placa con respuesta de 10 minutos, volumen de muestra de (25ul), 4 set x 25(100 pruebas), marca: Biotest origen: China Vto. 2019-11			c/u	40	\$	75.00	\$	3,000.00
2	Antiestreptolisina "0" set de 50 determinaciones marca: Spinreact origen: España Vto.2019-07			c/u	2	\$	18.00	\$	36.00
3	Prueba rápida para la determinación de Gonadotropina coriónica en sangre u orina, 4 set x 25 placas (100 pruebas), marca: Biotest, origen: China			c/u	18	\$	25.00	\$	450.00
	Reactivo para Laboratorio Clinico de este Hospital.								
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CUATROCIENTOS OC				OCHENTA Y	SEIS 00/100	DÓL	ARES	\$	3,486.00
Especít	fico	54309	54107					Línea d	le Trabajo <i>: 02-0</i> 2
Valor U	JS\$	\$ 3,486.00						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 almacen respectivo. Sol.3061-2018

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