



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: INNOVACIONES MEDICAS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-133-2018
NIT:	SOLICITUD N°	69-2018
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO	FECHA	15-mar-18
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: LIC. SONIA MONTERROSA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Tornillo cortical de 3.5mm de diámetro por 12mm largo cat.3079, marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	30	\$ 6.25	\$ 187.50
2	Tornillo cortical de 3.5mm de diámetro por 14mm largo cat.3080, marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	55	\$ 6.25	\$ 343.75
3	Tornillo cortical de 3.5mm de diámetro por 16mm largo cat.3081, marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	55	\$ 6.25	\$ 343.75
4	Tornillo cortical de 3.5mm de diámetro por 18mm largo cat.3082, marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	30	\$ 6.25	\$ 187.50
5	Tornillo cortical de 3.5mm de diámetro por 22mm largo cat.3084, marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	30	\$ 6.25	\$ 187.50
6	Tornillo esponjoso de 4.0 de diámetro por 45mm de largo (Rosca parcial) Cat.3193 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	40	\$ 8.50	\$ 340.00
7	Tornillo cortical de 4.0 de diámetro rosca total por 16mm de largo Cat.3345 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	15	\$ 8.50	\$ 127.50
8	Tornillo cortical de 4.0 de diámetro rosca total por 18mm de largo Cat.3346 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	40	\$ 8.50	\$ 340.00
9	Tornillo cortical de 4.0 diámetro rosca total por 20mm de largo Cat.3347 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	40	\$ 8.50	\$ 340.00
10	Tornillo cortical de 4.5mm diámetro por 32mm de largo Cat.3032 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	35	\$ 6.75	\$ 236.25
11	Tornillo cortical de 4.5mm diámetro por 34mm de largo Cat.3034 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	40	\$ 6.75	\$ 270.00
12	Tornillo cortical de 4.5mm diámetro por 36mm de largo Cat.3036 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	35	\$ 6.75	\$ 236.25
13	Tornillo cortical de 4.5mm diámetro por 38mm de largo Cat.3038 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	20	\$ 6.75	\$ 135.00
14	Tornillo cortical de 4.5mm diámetro por 40mm de largo Cat.3040 marca: Ortosintese origen Brasil	C/U	15	\$ 6.75	\$ 101.25
15	Tornillo esponjoso 6.5 de diámetro rosca parcial 32 por 70mm largo , marca: Zimmer origen :USA	C/U	3	\$ 10.80	\$ 32.40
16	Tornillo esponjoso 6.5 de diámetro rosca parcial 32 por 75mm largo , marca: Zimmer origen :USA	C/U	10	\$ 10.80	\$ 108.00
17	Tornillo esponjoso 6.5 de diámetro rosca parcial 32 por 80mm largo, marca: Zimmer origen: USA	C/U	5	\$ 10.80	\$ 54.00
	Materiales para ser utilizado en pacientes con fracturas en este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: TRES MIL QUINIENTOS SETENTA 65/100 DOLARES					\$ 3,570.65



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



CUENTA:

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

	54113					Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 3,570.65					Fondos: <i>General</i>

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. SOL.1462 Y 1463

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
-----------------	---------------------	----------------	---