



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°	3215-188-2018
	SOLICITUD N°	79-2018
PLAZO DE ENTREGA: 5 dias hábiles despues de recibir o/c	FECHA	08-may-18
LUGAR DE ENTREGA: Banco de Sangre		
UNIDAD SOLICITANTE: Banco de sangre	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Licda. Lorena Yanira Rosales Chacón	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30105772, ANTI "A" suero tipeador monoclonal, frasco transparente de 10ml marca:Spinreact origen:España, Vto. 2020-10-05	c/u	50	\$ 3.50	\$ 175.00
2	Cod.30105784, ANTI "B" suero tipeador monoclonal, frasco transparente de 10ml marca:Spinreact origen:España, Vto. 2020-10-16	c/u	50	\$ 3.50	\$ 175.00
3	Cod.30105784, ANTI "D" suero tipeador monoclonal, frasco transparente de 10ml marca:Spinreact origen:España, Vto. 2020-03-26	c/u	90	\$ 6.50	\$ 585.00
	Reactivos para ser utilizados en Banco de sangre de este hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DÓLARES					\$ 935.00
Específico	54107				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 935.00				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. Sol.1633-2018

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