



## ***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: <b>DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-304-2018</b>
	SOLICITUD N°	<b>181-2018</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>ENTREGAS SEGÚN NECESIDAD DEL AREA.</b>	FECHA	<b>14-sep-18</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>LABORATORIO CLINICO</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>LABORATORIO CLINICO</b>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <b>LIC. KAREN LISSETTE MATA RODRIGUEZ (Renglon # 1 al 27Químicas y Pruebas Especiales # 32 al 35), LIC. FELICITA LOPEZ DE TORRES, (Renglon #38 y 42 Bacteriología). LIC.ABELARDO CEREN, (Renglon # 28 al 31 Hematología y Coagulacion )</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod. 30106148, Prueba para determinación de calcio, método automatizado	C/U	3000	\$ 0.30	\$ 900.00
2	Cod. 30106166, Prueba para determinación de Creatin Fosfoquinasa total (CPK) método automatizado	C/U	2000	\$ 0.30	\$ 600.00
3	Cod. 30106174, Prueba para determinación de Creatin Quinasa fracción (MB), método automatizado	C/U	1000	\$ 0.30	\$ 300.00
4	Cod.30106240, Prueba para determinación de Magnesio método automatizado	C/U	3000	\$ 0.30	\$ 900.00
5	Cod.30106224, Prueba para determinación de Hemoglobina Glicosilada A 1C, método automatizado	C/U	500	\$ 2.00	\$ 1,000.00
6	Cod.30106346, Prueba para la determinación de Ácido Úrico, método automatizado	C/U	2000	\$ 0.30	\$ 600.00
7	Cod. 30106354, Prueba para la determinación de Alanina Aminotransferasa (ALAT) Transaminasa Glutámica	C/U	5000	\$ 0.30	\$ 1,500.00
8	Cod.30106364, Prueba para la determinación de Albumina, método automatizado	C/U	1800	\$ 0.30	\$ 540.00
9	Cod. 30106370, Prueba para la determinación de Amilasa método automatizado	C/U	4000	\$ 0.30	\$ 1,200.00
10	Cod.30106452, Prueba para la determinación de Aspartato Aminotransferasa (ASAT) o transaminasa	C/U	5000	\$ 0.30	\$ 1,500.00
11	Cod.30106458, Prueba para la determinación de Bilirrubina directa, método automatizado	C/U	5000	\$ 0.30	\$ 1,500.00
12	Cod.30106468, Prueba para la determinación de Bilirrubina total, método automatizado	C/U	5000	\$ 0.30	\$ 1,500.00
13	Cod.30106484, Prueba para la determinación de Colesterol de alta densidad (HDL), método automatizado	C/U	2500	\$ 0.30	\$ 750.00
14	Cod. 30106490, Prueba para la determinación de Colesterol de baja densidad (LDL), método automatizado	C/U	2500	\$ 0.30	\$ 750.00
15	Cod. 30106496, Prueba para la determinación de Colesterol total, método automatizado	C/U	2500	\$ 0.30	\$ 750.00
16	Cod.30106508, Prueba para la determinación de Creatinina método automatizado	C/U	18000	\$ 0.30	\$ 5,400.00



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

**CUENTA:**

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

17	Cod.30106522, Prueba para la determinación de Deshidrogenasa Láctica (LDH), método automatizado	C/U	2500	\$ 0.30	\$ 750.00
18	Cod.30106526, Prueba para determinación de electrolitos: sodio (Na), Potasio (k), Cloro (Cl) o calcio (Ca), método automatizado	C/U	10000	\$ 0.30	\$ 3,000.00
19	Cod. 30106528, Prueba para la determinación de Fosfatasa Alkalina, método automatizado	C/U	4000	\$ 0.30	\$ 1,200.00
20	Cod.30106534,Prueba para la determinación de Fosforo, método automatizado	C/U	3000	\$ 0.30	\$ 900.00
21	Cod. 30106548,Prueba para la determinación de Glucosa, método automatizado	C/U	18000	\$ 0.30	\$ 5,400.00
22	Cod.30106587,Prueba para la determinación de Micro proteínas en orina y líquido Cefalorraquídeo (LCR), método automatizado	C/U	200	\$ 0.30	\$ 60.00
23	Cod.30106658,Prueba para la determinación de proteínas totales, método automatizado	C/U	1500	\$ 0.30	\$ 450.00
24	Cod.30106676,Prueba para la determinación de Triglicéridos, método automatizado	C/U	3000	\$ 0.30	\$ 900.00
25	Cod.30106684,Prueba para la determinación de Urea (nitrógeno Ureico), método automatizado	C/U	17000	\$ 0.30	\$ 5,100.00
26	Cod.30106656,Prueba para la determinación de proteína C reactiva (PCR), método automatizado	C/U	2000	\$ 0.30	\$ 600.00
27	Cod.30106546, Prueba para la determinación de gases sanguíneos (PH, PCO2 PO2 TCO2, bicarbonato, exceso de base total, glucosa, lactato), método automatizado, set 500 pruebas	C/U	1540	\$ 2.50	\$ 3,850.00
28	Cod.30106226, Prueba para determinación de hemogramas método automatizado	C/U	19000	\$ 0.62	\$ 11,780.00
29	Cod.30106300, Prueba para determinación de tiempo de Protombina (TP), con índice de sensibilidad internacional de 1.0-1.2, método automatizado	C/U	6000	\$ 0.68	\$ 4,080.00
30	Cod.30106310,Prueba para la determinación de tiempo de tromboplastina parcial activada(TTP), método	C/U	4000	\$ 0.68	\$ 2,720.00
31	Cod.30106034,Prueba para la determinación de fibrinógeno, método automatizado	C/U	160	\$ 0.68	\$ 108.80
32	Cod.30106266,Prueba para determinación de marcador tumoral antígeno prostático específico total (PSA), método automatizado	C/U	150	\$ 2.75	\$ 412.50
33	Cod.30106580,Prueba para la determinación de la hormona estimulante del tiroides (TSH), método automatizado	C/U	900	\$ 2.75	\$ 2,475.00
34	Cod.30106670, Prueba para determinación de Tetrayodotironina total (T4), metodo automatizado	C/U	900	\$ 2.75	\$ 2,475.00
35	Cod.30106678, Prueba para determinacion de Triyotironina Total (T3), metodo automatizado	C/U	900	\$ 2.75	\$ 2,475.00
	Reactivos de Laboratorio que seran utilizados para cubrir demanda que genera la atencion de los pacientes en este hospital.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS 30/100 DÓL</b>					<b>\$ 68,426.30</b>



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

**CUENTA:**

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

Específico	54309					Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 68,426.30					Fondos: <i>General</i>

Pruebas a realizarse en equipo automatizado en comodato actualmente instalado en el Laboratorio Clínico del Hospital, Marca. Beckman Coulter, Modelo AuU-680(prueba químicas), Sanguíneos marca: Nova Biomedical, modelo Prime, Hematología, marca: Sysmex, Modelo XT-1800, Coagulación, Marca:Sysmex, Modelo CS2100I , Pruebas Especiales marca: Beckman Coulter, Modelo Access 2 . 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 Laboratorio Clínico respectivo. SOL.3062-2018

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