

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: DIAGNOSTIKA CAPRIS S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-391-2018				
NIT:	SOLICITUD N°	226-2018				
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA	FECHA	15-nov-18				
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO						
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	FORMA DE PAGO					
ADMON. DE ORDEN: LIC. EDITH BENITEZ DE VASQUEZ	CRÉDITO 60 DÍAS					

RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECI	O U. \$	1	TOTAL \$
1	Cod.30104636, Frasco para hemocultivo para adulto, caldo caseína de soya con (PSP), Bioxido de carbono, vacío resinas neutralizadoras de antibiótico y suplemento frasco de 8 a 10ml de muestra, marca: Becton Dickinson, Origen: Estados Unidos , Vto. De 5 a 7 meses.				750	\$	4.80	\$	3,600.00
2	Cod.30104640, Frasco para hemocultivo Pediatrico, caldo de caseína de soya con (PSP), Bioxido de Carbono, vacío Resinas neutralizadoras de antibiótico y suplementos, frasco de 40ml de medio para 1-3 ml de muestra marca: Becton Dickinson origen: Estados Unidos				150	\$	4.80	\$	720.00
	Insumos para Laboratorio Clinico de este hospital								
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE 00/100 DÓLARES						\$	4,320.00		
Especít	fico	54107						Línea de	Trabajo <i>: 02-02</i>
Valor U	JS\$	\$ 4,320.00						Fondos: General Fondos: Propios	

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.3065-2018

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