



MINISTERIO  
DE SALUD

**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 N° 1 para la publicación de la información oficiosa)**



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>CONSTRUMARKET S.A DE C.V</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-349-2019		
NIT:		SOLICITUD N°	244-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>		FECHA	18-sep-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DIVISION MEDICA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. JOSE VICTOR RODRIGUEZ MENDOZA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Silla operativa</b> modelo: Vizcaya marca: luxaline, espuma resistente de alta densidad 2", sistema de gas para regulación de altura sistema de placa de contacto directo de acero, sistema reclinable de respaldo por medio de perilla, brazo fijo de Nylon, base cromada , capacidad 300 libras	C/U	1	\$ 90.00	\$ 90.00
2	<b>Escritorio Modelo Livorno</b> , elaborado en madera prensada MDF de 25mm con revestimiento de pvc a ambas caras sistema de cableado incorporado, estructura metálica de dos pedestales tipi T pintados al horno con sellador para evitar la corrosión. Medidas de 1.60 de largo y 0.75 de fondo x 0.70 mts de alto ala 1,20 de largo x 0.50 de fondo x 0.70mts de alto 60 días , se incluye : Faldon de Melamina ,portateclado, buck de tres gavetas y deposito para cpu color negro,	C/U	1	\$ 340.00	\$ 340.00
3	<b>Silla Presidencial ergonómica</b> modelo Vercelli baja, elaborada con espuma de poliuretano expandida con alta densidad revestida de cuero en color negro sistema de regulación de altura del asiento mediante mecanismos de elevación de gas sistema de bloqueo cuando la posición es recta, respaldo bajo brazos abatibles forrados en cuero base tipo estrella cromada de 700mm, capacidad máxima de peso 300 libras	C/U	1	\$ 165.00	\$ 165.00
4	<b>Librera Modelo Venetto</b> , elaborada la cubierta superior y todo el contorno en aglomerado de madera revestido con una película de pvc a ambos lados de color negro, con 4 puertas dos de vidrio en la parte superior y 2 en MDF+ PVC en la parte inferior medidas 0.80mts de largo x 1,81mts de alto x 0.40mts de fondo	C/U	1	\$ 195.00	\$ 195.00



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

Mobiliarios para ser utilizado en la Division Medica de este Hospital.					
<b>MONTO EN LETRAS: SETECIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES</b>					
<b>\$ 790.00</b>					
Específico	61101	61102			Línea de Trabajo:
Valor US \$	\$ 790.00				Fondo: <i>General</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 1571-2019

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