



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>RAQUEL LUCIA HUEZO MOLINA</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3618-370-2019		
NIT:		SOLICITUD N°	266-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>		FECHA	04-oct-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL.</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SUBDIRECCION</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. DANIEL FLORES</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>1. Realizacion de ultrasonidos por región,</b> -Abdomen -Pelvis -Mama -Tejidos blandos/Musculoesqueletico -Tiroides -Cuello -Testicular -Prostata (suprapubico) -Prostata (transrrectal) -Riñones -Vejiga urinaria -Ginecologica endovaginal. Tiempo estimado por cada estudio 15 minutos Se realizara unica orden de compra hasta agotarse el presupuesto adquirido, (-10% de renta ),	C/U	SEGÚN NECESIDAD	\$ 13.56	\$10,000.00
2	<b>2. Realizacion de estudios Doppler Color, estudio por miembro o región</b> -Doppler venoso de miembro inferior derecho -Doppler venoso de miembro inferior izquierdo -Doppler venoso de miembro superior derecho -Doppler venoso de miembro superior izquierdo -Doppler arterial de miembro inferior derecho -Doppler arterial de miembro inferior izquierdo -Doppler arterial de miembro superior derecho -Doppler arterial de miembro superior izquierdo -Doppler de arterias Carotidas y vertebrales -Doppler de Vena porta -Doppler Renal. Tiempo estimado por estudio 30 minutos.	C/U	SEGÚN NECESIDAD	\$ 45.20	



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

3	<p><b>3. Lecturas de Tomografias</b> Se realizara lecturas de tomografías por región -Cerebro -Cuello -Torax -Abdomen -Pelvis -Urotomografia -Pielotac -Macizo facial -Senos paranasales -Oidos -Angio tomografia Se realizara lectura de formato digital del estudio,grabado en DVC, y se entregara 24 horas despues de recibido.</p>	C/U	SEGÚN NECESIDAD	\$ 13.56	
	<p>Logistica de Realización de Estudios de ultrasonido y Doppler. El periodo de realización de los estudios estará comprendido de octubre a diciembre/2019, el horario de atención sera: Lunes a Viernes de 2:30pm a 4:30pm , Miercoles y Sabado de 7:00 am a 9:30 am , por cada estudio de ultrasonido el cupo será de 15 minutos y para Doppler 30 minutos, El paciente tendrá que llamar al 2508-37-53 para realizar su cita y presentarse al menos 10 minutos antes de la hora programada, al realizar la cita se le dará las recomendaciones necesarias dependiendo del estudio realizado, para lo cual es necesario que la boleta emitida por el Hospital determine con exactitud el estudio o los estudios que desea se realicen, asi como datos clinicos necesarios para mejor correlación. El reporte del ultrasonido se entregara en un maximo de 4 horas posterior a la realización del estudio en casos de pacientes ambulatorios, y en pacientes hospitalizados en un maximo de 2 horas. Se entregara el reporte escrito con 3 fotos en blanco y negro, representativas a los hallazgos. En el caso de los estudios Doppler color se entregara hoja con impresión digital a color con los hallazgos representativos. <u>Realizacion de lectura de tomografias :</u> Para la interpretación de estudios tomograficos, personal del Hospital Nacional Zacamil, llevara los estudios solicitados , en formato digital (DVD-R), ala clinica ubicada en 85 Ave Norte No. 322 Colonia Escalon, debera llevar boleta de solicitud de la lectura, con los datos del paciente y datos clinicos necesarios para mejor correlación. La entrega del reporte se hara 24 horas posterior, si hubiese estudio de maxima emergencia, se hara la lectura en un maximo de 2 horas, y se enviara el reporte por correo electronico.</p>				
<b>MONTO EN LETRAS: DIEZ MIL 00/100 DOLARES</b>				<b>\$ 10,000.00</b>	



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

Específico	54501					Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$10,000.00					Fondo: Propios

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 # 1926-2019

NOTA: Debera presentar el respectivo comprobante de cobro en la Unidad Financiera Institucional reflejando el 10% de Impuesto Sobre la Renta, acompañado de la respectiva Acta de Recepcion suscrita con el Administrador de la orden de compra. inmediatamente finalizado el mes de servicio. Por tratarse de servicios tecnicos y/o profesionales, esta contratación no incluye ninguna prestación laboral o social.Sin ninguna responsabilidad patronal por parte de la Institución.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello