

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)



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



CUENTA:

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

	ISTRANTE: B. CA & CARIBE,	ORDEN DE COMPRA N°		3215-463-2019			
NIT:		SOLICITUD N°		336-2019			
DESPUE	DE ENTREGA: ES DE RECIBIR DARIO DESP DE	FECHA		19-nov-19			
LUGAR	DE ENTREGA:	ALMACEN GENERAL					
UNIDA	D SOLICITANT	FORMA DE PAGO					
ADMON. DE ORDEN: DR. JOSE RODRIGUEZ MEND				CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.		DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	то	OTAL \$
1	SEGURIDAD PARA AP CARTUCHO 4 UNIDAI ESTERIL.DS-SINGLE F AESCULAP. POR LA C ENTREGAREMOS 1 P FIRE LAP.APLICADOR De Braun PL475SU, N ORIGEN:ALEMANIA/4	BLE VASTAGO CON DIENTE DE PENDICETOMIA, TALLA XL, DES, EMPAQUE INDIVIDUAL BRE CLIPS P/LIG.XL C/DENTADA COMPRA DE LOS CLIP OFERTADOS BINZA REUSABLE PL809R DS-SINGL XL 12/310MM EN PROPIEDA. COM MARCA: B BRAUN/AESCULAP OTROS TA SET UTILIZADO EN ESTE HOSPITA	i.	36	\$ 90.00	\$	3,240.00
NACNITO	SEALLETDAC, TRE	C MAIL DOSCIENTOS CUADE	UTA 00/400 D	OLAREC			
Específ		S MIL DOSCIENTOS CUARE 54105	11A 00/100 D	OLAKES	ı	\$ Línea de T	3,240.00 rabajo: <i>02-02</i>
Valor US \$		\$ 3,240.00				Fondo: General	

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 # 1910-2019

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