



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 No. 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: LABORATORIOS ARSAL, S.A. DE C. V.			ORDEN DE COMPRA N°	3215-229-2020	
NIT:			SOLICITUD N°	158/2020	
PLAZO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES AL RECIBIR O/C			FECHA	15-May-2020	
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO					
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: LIC. MARBEL ANTONIO FLORES			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Prueba por inmunofluorescencia, kit de 25 pruebas, cartuchos individuales para la determinación de Troponinal. Marca: Response Biomedical. País de Origen: Canadá. Vencimiento: Hasta 12 meses. Garantía: Aplica por producto defectuoso o próximo a vencer	C/U	800	\$ 7.06	\$ 5,648.00
2	Prueba por inmunofluorescencia, kit de 25 pruebas, cartuchos individuales para la determinación de Dímero D. Marca: Response Biomedical. País de Origen: Canadá. Vencimiento: Hasta 12 meses. Garantía: Aplica por producto defectuoso o próximo a vencer	C/U	700	\$ 7.06	\$ 4,942.00
3	Prueba por inmunofluorescencia, kit de 25 pruebas, cartuchos individuales para la determinación de Procalcitonina. Marca: Response Biomedical. País de Origen: Canadá. Vencimiento: Hasta 12 meses. Garantía: Aplica por producto defectuoso o próximo a vencer	C/U	400	\$ 12.47	\$ 4,988.00
4	Prueba por inmunofluorescencia, kit de 25 pruebas, cartuchos individuales para la determinación de proBNP. Marca: Response Biomedical. País de Origen: Canadá. Vencimiento: Hasta 12 meses. Garantía: Aplica por producto defectuoso o próximo a vencer	C/U	100	\$ 15.11	\$ 1,511.00
MONTO EN LETRAS: DIESCISIETE MIL OCHENTA Y NUEVE .00/100 DOLARES					\$ 17,089.00
Específicos	54307	54309			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 17,089.00				Fondo: FONDO GENERAL, FONDOS PROPIOS

JUSTIFICACION: ES NECESARIO EL SUMINISTRO DE ESTAS PRUEBAS PARA LOS PACIENTES DE CARDIOPATIAS Y OTRAS COMPLICACIONES AGREGADAS QUE LOS REQUIEREN. 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 #3992



MINISTERIO
DE SALUD

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



CUENTA:

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

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
------	-------------	-----	----------	--------------	----------

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