



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: CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-302-2020 | | |
|--|---|-----------------------|-----------------|--------------|------------------------|
| NIT: | | SOLICITUD N° | 225-2020 | | |
| PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA | | FECHA | 31/7/2020 | | |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: TERAPIA RESPIRATORIA | | | FORMA DE PAGO | | |
| ADMN. DE ORDEN: LIC. JOSELYN DE LEON | | | CRÉDITO 60 DÍAS | | |
| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
| 1 | Circuito de una sola rama para respirador, para usos pediátrico y adulto (descartable) marca ZOLL. Modelo 820-0106-00. Origen Estados Unidos de America. Vencimiento: N/A. Garantía de Fabrica N/A No. de registro: DNM IM 111425082016 | C/U | 100 | \$ 45.00 | \$ 4,500.00 |
| | | | | | \$ - |
| MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES | | | | | \$ 4,500.00 |
| Específico | 54113 | | | | Línea de Trabajo: 0202 |
| Valor US \$ | \$ 4,500.00 | | | | Fondo: FG |

Justificación: ES NECESARIA LA ADQUISICIÓN DE ESTE INSUMO PARA USO EN VENTILADOR MECANICO MARCA ZOLL MODELO EMV . 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 # 0388

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|