



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: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.			ORDEN DE COMPRA N°	3215-331-2020	
NIT:			SOLICITUD N°	224-2020	
PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN DETALLE EN CADA RENGLÓN.			FECHA	20/08/2020	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLÍNICO			FORMA DE PAGO		
ADMÓN. DE ORDEN: LICDA. VIOLETA LANDAVERDE DE VIANA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: 30106696. Descripción: Prueba cualitativa para la detección de anticuerpos anti VIH 1/2 basada en principio de cromatografía en tira, con respuesta de 15-30 minutos, volumen de muestra de 10-50 ul, kit de 100 pruebas. Ofrece: DETERMINE VIH 1/2 en tira individual composición del set: bolsa x 100 tiras. Marca: DETERMINE. País de Origen: Japón. Vencimiento: 6-8 meses. Condiciones de pago: Crédito a 60 días. Tiempo de entrega: De inmediato, una vez recibida la Orden de Compra.	Prueba	1,350	\$ 3.36	\$ 4,536.00
2	Código: 30106711. Ofrece: HCV (HEPATITIS C) Prueba rápida, composición del set: 30 pruebas. Marca: SD. País de Origen: KOREA. Vencimiento: 12 meses. Condiciones de pago: Crédito a 60 días. Tiempo de entrega: De inmediato, una vez recibida la Orden de Compra.	Prueba	200	\$ 2.73	\$ 546.00
3	Código: 30196710. Ofrece: HBS AG (HEPATITIS B) Prueba rápida, composición del set; 30 pruebas. Marca: SD. País de Origen: KOREA. Vencimiento: 12 meses. Condiciones de pago: Crédito a 60 días. Tiempo de entrega: De inmediato, una vez recibida la Orden de Compra.	Prueba	200	\$ 1.39	\$ 278.00
MONTO EN LETRAS: CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES.					\$ 5,360.00
Específico	54309				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 5,360.00				Fondo: FONDOS GOES

JUSTIFICACION: SE SOLICITAN LAS PRUEBAS PARA PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA SUPLIR DEMANDA DEL PROGRAMA VIH, CONTROLES PRENATALES Y PACIENTES DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL. 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 #003994



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