



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: BUENAVENTURA HERNÁNDEZ TRUJILLO			ORDEN DE COMPRA N°	3215-350-2020		
NIT:			SOLICITUD N°	246-2020		
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO			FECHA	07/09/2020		
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL						
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN: ING. ALMA MARÍA ZEPEDA			CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	1 Mampara protectora de escritorio L Medida: 74cm x 1.2 mt x 60cm	C/U	1	\$100.00	\$3,580.00	
	1 Mampara protectora de escritorio L Medida: 76cm x 1.18 mt x 60cm		1	\$100.00		
	1 Mampara protectora de escritorio en L Medida: 73cm x 1.20 mt x 60cm		1	\$100.00		
	1 Mampara protectora de escritorio en L Medida: 80cm x 1.63 mt x 60cm		1	\$105.00		
	1 Mampara protectora de escritorio (lineal) Medida: 1.95 mt x 60cm		1	\$ 65.00		
	1 Mampara protectora de escritorio en L Medida: 1.40 mt x 1.60 mt x 60cm		1	\$120.00		
	1 Mampara protectora con pedestal Medida: 40 cm x 60 cm		1	\$ 90.00		
	INSTALACIÓN DE MAMPARAS EDIFICIO DE SALUD MENTAL					
	5 Mampara protectora de escritorio L Medida: 1.5 mt x 1.5 mt x 80cm		5	\$600.00		
	INSTALACION DE MAMPARAS EDIFICIO DE BIENESTAR MAGISTERIAL					
1 Mampara protectora de escritorio en L Medida: 70cm x 1.20 mt x 60cm.	1	\$100.00				
INSTALACION DE MAMPARAS ESCRITORIO CONSULTORIO						
22 Mampara protectora de escritorio en L Medida: 80cm x 1.22mt x 60cm	22	\$2,200.00.00				
UBICACIONES: 1- Ginecología, 1- Pediatría, 1- Maximofacial, 1- Otorrinolaringología 1- Cirugía General, 1- Medicina Interna, 1- Clínica Empresarial						



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 \$
	15- Escritorios Generales Suministro e instalación de mampara protectora de policarbonato de 3.5mm riel de aluminio blanco, empaque transparente, patas de policarbonato y tape doble cara, en escritorio de diferentes medidas ubicados en consulta externa y anexo, Centro Nacional de Oftalmología, Consultorio de Bienestar Magisterial y Salud Mental.				
MONTO EN LETRAS: TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA 00/100 DÓLARES.					\$3,580.00
Específico	54199				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$3,580.00				Fondo: FONDO GENERAL,

JUSTIFICACION: CONTRATACIÓN DE SERVICIO URGENTE PARA HABILITAR AL PÚBLICO DE CONSULTA EXTERNA, ANEXO CONSULTA EXTERNA, CLÍNICA GENERAL, CENTRO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA, BIENESTAR MAGISTERIAL Y SALUD MENTAL, EL SERVICIO CONSISTE EN INSTALAR BARRERAS PARA PROTEGER A PROFESIONALES DE LA SALUD DE POSIBLES PACIENTES POSITIVOS DE COVID-19 O ASINTIMÁTICOS. 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 #0579

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