

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)



Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández"

Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

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

SUMINI	STRANTE: PL	ORDEN DE COMPRA N°		3215-221-2020					
NIT:					SOLICITUD N°		154/2020		
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR O/C					FECHA		7-May-2020		
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO									
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO					FORMA DE PAGO				
ADMON. DE ORDEN: LIC. MARBEL ANTONIO RODRIGUEZ FLORES					CRÉDITO 60 DÍAS				
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL \$	
OFRECEN: Descripción: ANTICUERPOS NUCLEARES POR COLORZYME. Marca: IMMUNOCONCEPTS. País de Orígen: USA. Vencimiento: 24/04/2021. N° de Lote: 1920308. N° de Registro DNM: IM172926102017. Plazo de entrega: INMEDIATA			TEST	280	\$ 5.00	\$	1,400.00		
MONTO	EN LETRAS: UN			\$	1,400.00				
Específico		54107	54309					Línea de Trabajo: 02-02	
Valor US \$		\$ 1,400.00						Fondo: FONDO GENERAL, FONDOS PROPIOS	
JUSTIFICA	ACION: ES NECESAF	RIO EL SUMINISTE	O DE ÉSTAS PRUI	EBAS, PARA E	L TRATAMIENT	O Y EVALUAC	IÓN [DE LOS PACIENTES CON	

JUSTIFICACION: ES NECESARIO EL SUMINISTRO DE ÉSTAS PRUEBAS, PARA EL TRATAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES DE TIPO INMUNOLÓGICO, QUE CONSULTAN EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y/O INGRESADOS EN ELÁREA DE HOSPITALIZACIÓN. 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 #003993

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