

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.

SUMINISTRANTE: ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.					n° ORDEN DE COMPRA		3215-380-2020
					N° SOLICITUD		284-2020
PLAZO DE ENTREGA: 15 días hábiles al recibir o/c					FECHA		22/10/2020
LUGAR	DE ENTREGA:	HOSPITAL	NACIONAL "D	R. JUAN	JOSÉ FERI	NÁNDEZ" Z	ACAMIL
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO					FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: TEC. JAVIER PÉREZ					CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA AUTOCLAVE MARCA: MATACHANA, MODELO: S1008E-2, SERIE NO E30053, INV. 0294-156-004-02-00010 INCLUYE: DESMONTAJE DE 2 RESISTENCIAS DE GENERADOR DE VAPOR DE AUTOCLAVE; SUMINISTRO E INSTALACION DE RESISTENCIAS EN GENERADOR DE VAPOR AUTOCLAVE S. SUMINISTRO, CONSTRUCCION Y REEMPLAZO DE LINEAS DE ALIMENTACION ELECTRICA DE RESISTENCIA DE GENERADOR DE VAPOR, REEMPLAZO,SUMINISTRO Y CONSTRUCCION DE LINEAS DE ALIMENTACION ELECTRICA DE RESISTENCIAS DE GENERADOR DE VAPOR. PRUEBAS DE MANTENIMIENTO, 6 MESES DE GARANTIA DE SERVICIO DE MANTENIMEINTO,6 MESES DE GARANTIA PARA REPUESTOS SUMINISTRADOS (GARANTIA APLICA POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA)		c/u	1	\$ 2,429.50	\$ 2,429.50	
MONTO EN LETRAS: DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE 50/100 DÓLARES							\$ 2,429.50
Específico		54301					Línea de Trabajo <i>:</i> <i>0202</i>
Valor US \$		\$ 2,429.50					Fondo: GENERAL

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 #SCM-005



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



CUENTA:

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

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