



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)**



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>TECNOLOGIAS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-394-2020	
NIT:			SOLICITUD N°	289/2020	
PLAZO DE ENTREGA: <b>15 DIAS HABILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.</b>			FECHA	11-Nov-2020	
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>ING. ALMA MARIA ZEPEDA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Codigo: 81207100, Descripcion: Suministro e Instalación de equipo de aire acondicionado tipo minisplit de 12,000bTU, <b>Marca: COMFORTSTAR, Modelo: CPE12CD(I)+ CPE12CD(O), Pais de Origen: CHINA, Vencimiento: N/A, No. Lote: N/A, No. Registro CSSP: N/A, Garantía: 1 año,</b>	C/U	1	\$ 817.00	\$ 817.00
2	Codigo: 81207101, Descripcion: Suministro e Instalación de equipo de aire acondicionado tipo minisplit de 18,000bTU, <b>Marca: COMFORTSTAR, Modelo: CPE18CD(I)+ CPE18CD(O), Pais de Origen: CHINA, Vencimiento: N/A, No. Lote: N/A, No. Registro CSSP: N/A, Garantía: 1 año,</b>	C/U	1	\$ 1,180.00	\$ 1,180.00
3	Codigo: 81207102, Descripcion: Suministro e Instalación de equipo de aire acondicionado tipo minisplit de 24,000bTU, <b>Marca: COMFORTSTAR, Modelo: CPE24CD(I)+ CPE24CD(O), Pais de Origen: CHINA, Vencimiento: N/A, No. Lote: N/A, No. Registro CSSP: N/A, Garantía: 1 año,</b>	C/U	5	\$ 1,337.00	\$ 6,685.00
4	Codigo: En proceso, Descripcion: Suministro e Instalación de equipo de aire acondicionado tipo cassette de 36,000bTU, <b>Marca: MIDEA/MDV, Modelo: MOV36CDN1-N + MCD36CRDN1-N, Pais de Origen: CHINA, Vencimiento: N/A, No. Lote: N/A, No. Registro CSSP: N/A, Garantía: 1 año,</b>	C/U	2	\$ 3,120.00	\$ 6,240.00
5	Codigo: En proceso, Descripcion: Suministro e Instalación de equipo de aire acondicionado tipo cassette de 36,000bTU. <b>Marca: MIDEA/MDV, Modelo: MOV36CDN1-N + MCD36CRDN1-N, Pais de Origen: CHINA, Vencimiento: N/A, No. Lote: N/A, No. Registro CSSP: N/A, Garantía: 1 año</b>	C/U	3	\$ 3,120.00	\$ 9,360.00
<b>MONTO EN LETRAS: VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS.00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 24,282.00</b>



**CUENTA:**

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

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
Específico	61102				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 24,282.00				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE EQUIPOS DE CLIMATIZACION, PARA BRINDAR CONFORT A PACIENTES Y EMPLEADOS, PARA GARANTIZAR TEMPERATURA OPTIMA DE OPERACION A EQUIPOS MEDICOS Y AMBIENTES DE ATENCION MEDICA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DEL SUMINISTRO CONTRATADO, 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-011

**IMPORTANTE:**

Deberá presentar **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES**, equivalente al 10% del valor de la Orden de Compra, para asegurar que el Contratista responderá por el buen funcionamiento o calidad que le sean imputables durante el período que se establezca en la Orden de Compra. El Plazo de vigencia de la Garantía se contará a partir de la recepción definitiva de los bienes. El período de vigencia de la garantía será de doce meses y será entregada en la UACI en original y dos fotocopias a más tardar cinco días hábiles después de recibida el Acta de Recepción.

**Si el plazo de entrega de los bienes contratados excede de quince días hábiles deberá presentar GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA POR EL 12%, del monto contratado, cuya vigencia será de 120 días a partir de la fecha de suscripción de la Orden de Compra.**

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