



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°	3215-007-2021	
NIT:			SOLICITUD N°	036/2021	
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.			FECHA	12-Jan-2021	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL Y LABORATORIO CLINICO					
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLÍNICO: ÁREA DE HEMATOLOGÍA			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: LIC. ABELARDO ALIDIO CEREN			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Ofrecen: 30601021. PIANO DIFERENCIAL DE CELULAS 8 TECLAS DBC-9. MARCA: HEMC. ORIGEN: INDIA. GARANTÍA: 12 MESES. REGISTRO DNM: N/A	C/U	1	\$ 192.10	\$ 192.10
MONTO EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y DOS.10/100 DOLARES					\$ 192.10
Específico	61103				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 192.10				Fondo: FONDO GENERAL

JUSTIFICACION: SE NECESITA EQUIPO DE LABORATORIO PARA RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL DE PORCENTAJE DE LEUCOCITOS EN SANGRE PERIFERICA. NOTA: FÓRMULA EN OCASIONES SE REALIZA POR MÉTODO DE PALOTES, INFLUYENDO EN OCASIONES EN LECTURA DE CÉLULAS SANGUÍNEAS Y AUMENTANDO TIEMPOS DE REPORTES. 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 #0001

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