

### 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 personasnaturales 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: B.BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A DE C.V					ORDEN DE COMPRA N°		3215-018-2021	
NIT:					SOLICITUD N°		044-2021	
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES DESP. DE ADJUDICADO					FECHA		19-Jan-21	
LUGAR	DE ENTREGA:	ALMACEN G	ENERAL		•			
UNIDAD SOLICITANTE: ALIMENTACIÓN Y DIETA.					FORMA DE PAGO			
ADMON. DE ORDEN: LIC. SUSANA GUZMAN					CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	3	TOTAL \$
1	Descripcion de lo S BOLSAS PLASTICAS PARA ALIMENTACION IND.ESTERIL DESC. OFRECEN: BOLSA I ETILENVINILACETA ENTERAL DE 1000N (NUTRIFIX 1000 SA	DE ETILENVINIL ON ENTERAL (50 CON SISTEMA D PLASTICA DE TO (EVA PARA A ML EMP. IND.EST	ACETATO (EVA) 00-1000)ML EMP. DE GRAVEDAD	C/U	250	\$ 8.00	\$	2,000.00
MONTO	EN LETRAS: <b>DOS MI</b>	L 00/100 DOLA	RES				\$	2,000.00
Específico		54107					Línea de Trabajo: 02-02	
Valor US \$		\$2,000.00					Fondo: General	

Justificación: ES NECESARIA LAS BOLSAS PLASTICAS PARA ALIMENTACION ENTERAL A LOS PACIENTES DE ESTE HOSPITAL. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LAS BOLSAS CONTRATADAS, 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 # 522-523-524-2021

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