



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: <b>FALMAR, S.A. DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-024-2021		
NIT:		SOLICITUD N°	038/2021		
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.</b>		FECHA	20 enero, 2021		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES Y LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>LABORATORIO CLINICO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>VER LO ESPECIFICADO EN CADA RENGLÓN</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado: Código SINAB: 30106736. Código ONU: 51191601. Descripción: SOLUCION DE DEXTROSA 100 GRAMOS, PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA, VIA ORAL, FRASCO (200-300) MILILITROS. <u>OFRECEN:</u> Código SINAB: 30106736. Código ONU: 51191601. Descripción: PRUDEX (100 GR DEXTROSA EN 300 ML) - 300 ML. MARCA: FALMAR. PAÍS DE ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: NO APLICA. N° DE LOTE: . N° DE REGISTRO CSSP/DNM: 12640. GARANTÍA (SI APLICA): NO MENOR A 18 MESES. PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O/C. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Lic. Ricardo Ernesto Morán Rodríguez</b>	C/U	100	\$ 3.85	\$ 385.00
<b>MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO.00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 385.00</b>
Específico	54113	54107			Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$		\$ 385.00			Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>

JUSTIFICACION: ES NECESARIA LA COMPRA DE LOS INSUMOS Y PRUEBAS RÁPIDA PARA SATISFACER DEMANDA DE POBLACIÓN QUE HACE USO DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO. 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 #3988



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
------	-------------	-----	----------	--------------	----------

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