



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>ESERSKI HERMANOS, S.A. DE C.V.</b>  |   | ORDEN DE COMPRA<br>N° | 3215-027-2021   |              |           |
|---|---|-----------------------|-----------------|--------------|-----------|
| NIT:  |   | SOLICITUD N°          | 038/2021        |              |           |
| PLAZO DE ENTREGA:<br><b>SEGÚN LO ESPECIFICADO EN CADA RENGLÓN.</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: 30104034. Código ONU: 41116019. Descripción: AGAR BASE SANGRE, FRASCO 500 GRAMOS. <u>OFRECEN:</u> Código SINAB: 30104034. Código ONU: 41116019. Descripción: Agar Base Sangre Columbia. Código Fabricante: CM0331. Presentación: Frasco de 500 gramos. Marca: Oxoid. Origen: Inglaterra. Vence: 07/2025. N° de Lote: 3002170. N° de Registro CSSP/DNM: Hoja de Inscripción DNM. Garantía: no aplica. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Licda. Mirna Guadalupe Martínez</b>               | FRASCO                | 10              | \$ 57.30     | \$ 573.00 |
| 2   | <b>Solicitado: Código SINAB: 30104180. Código ONU: 41116019. Descripción: AGAR Mac CONKEY, FRASCO 500 GRAMOS. <u>OFRECEN:</u> Código SINAB: 30104180. Código ONU: 41116019. Descripción: Agar Macconkey N°3. Código Fabricante: CM0115. Presentación: Frasco de 500 gramos. Marca: Oxoid. Origen: Inglaterra. Vence: 08/2025. N° de Lote: 311540. N° de Registro CSSP/DNM: Hoja de Inscripción DNM. Garantía: no aplica. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Licda. Mirna Guadalupe Martínez</b>                        | FRASCO                | 8               | \$ 64.50     | \$ 516.00 |
| 3   | <b>Solicitado: Código SINAB: 30104184. Código ONU: 41116019. Descripción: AGAR Mac CONKEY CON SORBITOL, FRASCO 500 GRAMOS. <u>OFRECEN:</u> Código SINAB: 30104184. Código ONU: 41116019. Descripción: Agar Macconkey con Sorbitol. Código Fabricante: CM0813. Presentación: Frasco de 500 gramos. Marca: Oxoid. Origen: Inglaterra. Vence: 12/2024. N° de Lote: 2905000. N° de Registro CSSP/DNM: Hoja de Inscripción DNM. Garantía: no aplica. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles después de recibir O/C. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Licda. Mirna Guadalupe Martínez</b> | FRASCO                | 1               | \$ 64.75     | \$ 64.75  |

**CUENTA:**

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

| RGN. | DESCRIPCIÓN  | U/M    | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|------|--|--------|----------|--------------|----------|
| 4    | <p><b>Solicitado:</b> Código SINAB: 30104240. Código ONU: 41116019. <b>Descripción:</b> AGAR MUELLER HINTON, QUE CUMPLA CON LA NORMA CLSI, FRASCO 500 GRAMOS. <b>OFRECEN:</b> Código SINAB: 30104240. Código ONU: 41116019. <b>Descripción:</b> Agar Mueller Hinton. <b>Código Fábricante:</b> CM0337. <b>Presentación:</b> Frasco de 500 gramos. <b>Marca:</b> Oxoid. <b>Origen:</b> Inglaterra. <b>Vence:</b> 18 meses. <b>N° de Lote:</b> . <b>N° de Registro CSSP/DNM:</b> Matrícula N° IM083101062017. <b>Garantía:</b> no aplica. <b>Tiempo de Entrega:</b> 45 días hábiles después de recibir O/C. <b>ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:</b> Licda. Mirna Guadalupe Martínez</p> | FRASCO | 1        | \$ 71.60     | \$ 71.60 |
| 5    | <p><b>Solicitado:</b> Código SINAB: 30104304. Código ONU: 41110000. <b>Descripción:</b> AGAR Salmonella-Shigella, FRASCO 500 GRAMOS. <b>OFRECEN:</b> Código SINAB: 30104304. Código ONU: 41110000. <b>Descripción:</b> Agar Salmonella Shigella. <b>Código Fábricante:</b> CM0099. <b>Presentación:</b> Frasco de 500 gramos. <b>Marca:</b> Oxoid. <b>Origen:</b> Inglaterra. <b>Vence:</b> 18 meses. <b>N° de Lote:</b> . <b>N° de Registro CSSP/DNM:</b> Hoja de Inscripción DNM. <b>Garantía:</b> no aplica. <b>Tiempo de Entrega:</b> 45 días hábiles después de recibir O/C. <b>ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:</b> Licda. Mirna Guadalupe Martínez</p>                         | FRASCO | 1        | \$ 81.70     | \$ 81.70 |
| 6    | <p><b>Solicitado:</b> Código SINAB: 30104524. Código ONU: 41116019. <b>Descripción:</b> CALDO INFUSIÓN CEREBRO CORAZÓN, FRASCO 500 GRAMOS. <b>OFRECEN:</b> Código SINAB: 30104524. Código ONU: 41116019. <b>Descripción:</b> Caldo Infusión Cerebro Corazón. <b>Código Fábricante:</b> CM1135. <b>Presentación:</b> Frasco de 500 gramos. <b>Marca:</b> Oxoid. <b>Origen:</b> Inglaterra. <b>Vence:</b> 08/2025. <b>N° de Lote:</b> 3124409. <b>N° de Registro CSSP/DNM:</b> Matrícula N° IM092426072018. <b>Garantía:</b> no aplica. <b>Tiempo de Entrega:</b> 5 días hábiles después de recibir O/C. <b>ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:</b> Licda. Mirna Guadalupe Martínez</p>    | FRASCO | 1        | \$ 66.30     | \$ 66.30 |
| 7    | <p><b>Solicitado:</b> Código SINAB: 30104600. Código ONU: 41116019. <b>Descripción:</b> CALDO TIOGLICOLATO, FRASCO 500 GRAMOS. <b>OFRECEN:</b> Código SINAB: 30104600. Código ONU: 41116019. <b>Descripción:</b> Medio Tioglicolato. <b>Código Fábricante:</b> CM0173. <b>Presentación:</b> Frasco de 500 gramos. <b>Marca:</b> Oxoid. <b>Origen:</b> Inglaterra. <b>Vence:</b> 01/2025. <b>N° de Lote:</b> 2917463. <b>N° de Registro CSSP/DNM:</b> Hoja de Inscripción DNM. <b>Garantía:</b> no aplica. <b>Tiempo de Entrega:</b> 5 días hábiles después de recibir O/C. <b>ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:</b> Licda. Mirna Guadalupe Martínez</p>                                | FRASCO | 1        | \$ 51.70     | \$ 51.70 |



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 \$                          |
|---|-------------|------------|-----|----------|--------------|-----------------------------------|
| <b>MONTO EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO.05/100 DOLARES</b> |             |            |     |          |              | <b>\$ 1,425.05</b>                |
| Específico  | 54113       | 54107      |     |          |              | Línea de Trabajo:<br><b>02-02</b> |
| Valor US \$   |             | \$1,425.05 |     |          |              | Fondo:<br><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

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 |
|                 |                     |                |   |