



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: DPG, S.A DE C.V			ORDEN DE COMPRA N°	3215-084-2021	
NIT:			SOLICITUD N°	063-2021	
PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN CADA ITEM,			FECHA	17-feb-21	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: UTIC			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: ING. RUTH MARADIAGA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Solicitado : Cod. 80203338, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A), NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566 / 1606DN/ M1322/M1536DNF/M401DN/PRO 400) OFERTADO : Cartucho para impresor laser jet marca HP, (CE278A) Negro ,para modelos (P1506/1566/1606DN/M1322/M1536DNF/M401DN/PRO 400), Entrega de 5 a 8 dias habiles desp. de recibir o/c	C/U	2	\$ 69.91	\$ 139.82
2	Solicitado Cod. 80203339, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A), NEGRO, PARA MODELOS (M401DN/PRO 400) OFERTADO : Cartucho para impresor laser jet marca HP, (CE278A) Negro ,para modelos(401dn/PRO 400), marca: HP CE278A, Entrega: 5-8 dias habiles desp, de recibir o/c	C/U	2	\$ 69.91	\$ 139.82
3	Solicitado : 8023061, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CE400X) NEGRO DE ALTO RENDIMIENTO, PARA MODELOS LASER JET ENTERPRISE 500, M551N, M551DN OFERTADO : Cartucho para impresor laser marca HP (CE400X) negro de alto rendimiento para modelos Laser jet Enterprise 500, M551N, M551DN, marca: HP modelo: CE400X , Entrega 02 unidades de inmediata, el resto a 30 dias habiles	C/U	4	\$ 208.71	\$ 834.84
4	Solicitado : 80203292, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF230A) NEGRO, PARA MODELOS LASERJET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN, OFERTADO : Cartucho para impresor laser marca HP (CF230A) negro para modelos Laserjet ,M203,M203DN,M203DW,M227,M227FDN,M227DW ,M227SDN, Entrega: 5 a 8 dias habiles desp. de recibir o/c	C/U	13	\$ 61.86	\$ 804.18



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 \$
5	Solicitado: Cod. 80203435, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF281A) NEGRO PARA MODELOS HP LASERJET ENTERPRISE MFP (FLOW M630h, FLOW M630z, M604dn, M604n, M605dn, M605n, M605x, M606dn, M606x, M630dn, M630f, M630h OFERTADO: Cartucho para impresor laser marca HP (CF281A) negro para modelos HP Laserjet Enterprise MFP (Flow M630H, FLOW, M630Z, M604DN, M604N, M605DN, M605N, M605X, M606DN, M606X, M630DN, M630F, M630H), marca: HP modelo: 281A, Entrega de 5 a 8 dias habiles desp. de recibir o/c	C/U	4	\$ 173.27	\$ 693.08
MONTO EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS ONCE 74/100 DOLARES					\$ 2,611.74
Especifico	54115				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$2,611.74				Fondo: FONDO GENERAL

JUSTIFICACION: ES NECESARIO COMPRAR ESTOS CARTUCHOS PARA ALGUNAS OFICINAS DE ESTE HOSPITAL . 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 # 05-033-2021

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