

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: DIMEDIC, S.A DE C.V | | | | | ORDEN DE COMPRA N° | | | 3215-104-2021 | |
|--|--|---|--|-----------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|-----------|
| NIT: | | | | | SOLICITUD N° | | | 07 | 70-2021 |
| PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO A PA NOTIFICACION DE O/C | | | | RTIR DE | FECHA | | | 3/. | 22/2021 |
| LUGAR | DE ENTREGA: | ALMACEN G | ENERAL | | | | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES | | | | S | FORMA DE P | | | | PAGO |
| ADMON. DE ORDEN: SR. MIGUEL HERRERA PAL | | | LACIOS | CRÉDITO 60 DÍAS | | | S | | |
| RGN. | ı | DESCRIPCIÓN | | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | | TOTAL \$ | |
| 1 | Solicitado: Cod.11103 monofilamento oftalr lateral en espátula 3/ empaque individual e OFERTADO: Daclon N 3/8, diámetro 6.40mr marca: SMI origen: Be reg. DNM:IM1035060 | mológico 10/0, do 8 circulo de 6.5m stéril. lylon 10/0 doble a m, longitud 30CM élgica, Vto: 03/20 072017 | s agujas cortantes m longitud 30cm guja espatulada (SUTU 183) 25 Lote: 200401, | C/U | 100 | \$ | 8.29 | \$ | 829.00 |
| 2 | Solicitado: Cod.11103005, Nylon Monofilamento 10/0 con agua doble espatulada, ½" circulo (5-8)mm, longitud 30cm emp. Ind estéril OFERTADO: Daclon Nylon 10/0 doble aguja espatulada ½, diámetro 6.20mm, longitud 30cm (SUTU084), marca: SMI origen: Bélgica Vto. 08/2024, Lote: 190902 Reg. DNM:IM103506072017 | | | c/u | 300 | \$ | 7.96 | \$ | 2,388.00 |
| 3 | | | | C/U | | \$ | 0.55 | \$ | - |
| MONTO | EN LETRAS: UN N | /IIL TREINTA Y | UNO 00/100 D | OLARES | <u>. I</u> | | | \$ | 3,217.00 |
| Específico 54105 54107 | | | | | | Línea de ⁻ | Гrabajo 02-02 | | |
| Valor US \$ | | \$ 3,217.00 | RO DE PAPELERIA | | | | | | O GENERAL |

JUSTIFICACION: ES NECESARIO EL SUMINISTRO DE PAPELERIA PARA LAS 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 # 012-2021 SG

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 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



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 \$ |
|------|-------------|--|-----|----------|--------------|----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |