



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>SUMINISTRO COMERCIAL, S.A DE C.V</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-157-2021	
NIT:			SOLICITUD N°	097/2021	
PLAZO DE ENTREGA: <b>10 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIR O/C</b>			FECHA	01/06/2021	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>MANTENIMIENTO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>TEC. RENE ISAAC LUNA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205503/39121434, CONECTOR EMT DE 1 1/4" <b>OFERTADO:</b> CONECTOR EMT DE 1 1/4"	C/U	30.3	\$ 1.60	\$ 48.48
2	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70122880/40150000, TERMINAL DE CABLE, PARTE No. 183 1450, <b>OFERTADO:</b> TERMINAL DE CABLE, PARTE No. 183 1450	C/U	10	\$ 3.75	\$ 37.50
3	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205505/39121207 TUBO EMT DE 1 1/4" X 3 METROS, <b>OFERTADO:</b> TUBO EMT DE 1 1/4" X 3 METROS	C/U	20	\$ 8.95	\$ 179.00
4	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205502/39121207, TUBO EMT DE 3/4" X 3 METROS, <b>OFERTADO:</b> TUBO EMT DE 3/4" X 3 METROS	C/U	10	\$ 4.75	\$ 47.50
5	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205590/39121207, TUBO EMT DE 1/2" X 3 METROS, <b>OFERTADO:</b> TUBO EMT DE 1/2" X 3 METROS	C/U	15	\$ 3.25	\$ 48.75
6	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205192/39121309, CAJA OCTAGONAL PVC, <b>OFERTADO:</b> CAJA OCTAGONAL PVC	C/U	45	\$ 0.75	\$ 33.75
7	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205190/39121303, CAJA RECTANGULAR DE PVC 4" X 2", <b>OFERTADO:</b> CAJA RECTANGULAR DE PVC 4" X 2"	C/U	50	\$ 0.75	\$ 37.50
8	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205188/39121303, CAJA RECTANGULAR METALICA, <b>OFERTADO:</b> CAJA RECTANGULAR METALICA	C/U	50	\$ 0.75	\$ 37.50
9	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205164/39121602, CAJA TERMICA DE 1 CIRCUITOS, 3 POLOS, 240 VOLTIOS, IGUAL O COMPATIBLE CON LA MARCA GENERAL ELECTRIC, <b>OFERTADO:</b> CAJA TERMICA DE 1 CIRCUITOS, 3POLOS, 240 VOLTIOS ,IGUAL O COMPATIBLE CON LA MARCA GENERAL ELECTRIC	C/U	3	\$ 21.75	\$ 65.25
10	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205155/39121602, DADO TERMICO DE 20 AMPERIOS, 2 POLOS DE PRIMERA CALIDAD, IGUAL O COMPATIBLE CON LA MARCA GENERAL ELECTRIC, <b>OFERTADO:</b> DADO TERMICO DE 20 AMPERIOS, 2 POLOS DE PRIMERA CALIDAD, IGUAL O COMPATIBLE CON LA MARCA GENERAL ELECTRI	C/U	10	\$ 14.75	\$ 147.50
11	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205343/39111810, INTERRUPTOR SENCILLO TIPO DADO DE PRIMERA CALIDAD, <b>OFERTADO:</b> INTERRUPTOR SENCILLO TIPO DADO DE PRIMERA CALIDAD	C/U	50	\$ 2.95	\$ 147.50



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 \$
12	<b>Solicitado:</b> Código SINAB:70120018/39121529, CONTACTOR PARA 40 AMPERIOS, 2 POLOS COIL 24 VAC, 60 HZ. <b>OFERTADO:</b> CONTACTOR PARA 40 AMPERIOS, 2 POLOS COIL 24 VAC ,60HZ	C/U	10	\$ 97.50	\$ 975.00
13	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70120019/39121529, CONTACTOR PARA 40 AMPERIOS, 2 POLOS COIL 220 VAC, 60 HZ. <b>OFERTADO:</b> CONTACTOR PARA 40 AMPERIOS, 2 POLOS COIL 220VAC,60HZ	C/U	10	\$ 128.75	\$ 1,287.50
14	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70121491/40151502, BOMBA DE CONDENSADO AUTOMATICO, 230 VOLTIOS, 1 FASE, 60 HZ, 1.0 AMPERIOS PARA AIRE ACONDICIONADO, <b>OFERTADO:</b> BOMBA DE CONDENSADO AUTOMATICO, 230 VOLTIOS,1 FASE,60HZ,1.0 AMPERIOS PARA AIREA CONDICIONADO	C/U	5	\$ 298.76	\$ 1,493.80
15	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70125415/26110000, BATERIA DE 12 VOLTIOS , 125 AMPERIOS PARA PLANTA DE EMERGENCIA, <b>OFERTADO:</b> BATERIA DE 12 VOLTIOS , 220 AMPERIOS PARA PLANTA DE EMERGENCIA	C/U	2	\$ 379.75	\$ 759.50
16	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205571/31201502, CINTA AISLANTE SUPER 33, 3/4"X66, ROLLO, <b>OFERTADO:</b> CINTA AISLANTE SUPER 33, 3/4" X 66, ROLLO	C/U	150	\$ 4.95	\$ 742.50
17	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70205844/30101612,LAMPARA LED DE 50 A 75 W, 120/240 VOLTIOS, COMPLETA, <b>OFERTADO:</b> LAMPARA LED DE 50 A75 W,120/240 VOLTIOS, COMPLETA	C/U	50	\$ 99.75	\$ 4,987.50
18	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 80200250/26111704, CARGADOR PARA BATERIA RECARGABLE CUADRADA DE 9V, <b>OFERTADO:</b> CARGADOR PARA BATERIA RECARGABLE CUADRADA DE 9V	C/U	3	\$ 9.75	\$ 29.25
<b>MONTO EN LETRAS: ONCE MIL CIENTO CINCO 28/100 DOLARES</b>					<b>\$ 11,105.28</b>
Específico	54112	54118	54119	54107	Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 11,105.28				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE ESTOS MATERIALES ELECTRICOS PARA EL MANTENIMIENTO A DIARIO EN 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 # SCM-014-21

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.**



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 \$
GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)		PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello	