



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: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA		N° ORDEN DE COMPRA	3215-161-2021		
NIT:		N° SOLICITUD	102-2021		
PLAZO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA		FECHA	22 de junio de 2021		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UTIC			FORMA DE PAGO		
EN BASE ARTICULO 82 BIS QUEDA NOMBRADO COMO ADMON. DE ESTA ORDEN DE COMPRA: SR. NOE RENDERO			CRÉDITO 30 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Solicitado: Código SINAB: 60204105. Código ONU: 43211507. Descripción: COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES MEDIAS CON SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO: 8GB, de RAM, Procesador Core i3 10100 6m Cache up to 4.30GHz, 480GB SSD, con monitor de 18.5", teclado, mouse, licenciamiento OEM, Sistema operativo privativo 10pro. PRODUCTO OFRECIDO Código SINAB: 60204105. Código ONU: 43211507. Descripción COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES MEDIAS CON SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO: 8GB de RAM, Procesador Core i3 10100 6m Cache up to 3.40GHz, Disco duro de 1TB, con monitor de 18.5", teclado, mouse, licenciamiento OEM, Sistema operativo privativo 10pro. Marca Dell OptiPlex 3080	UNIDAD	4	\$ 750.00	\$ 3,000.00



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: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA			N° ORDEN DE COMPRA	3215-161-2021	
NIT:			N° SOLICITUD	102-2021	
PLAZO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			FECHA	22 de junio de 2021	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UTIC			FORMA DE PAGO		
EN BASE ARTICULO 82 BIS QUEDA NOMBRADO COMO ADMON. DE ESTA ORDEN DE COMPRA: SR. NOE RENDERO			CRÉDITO 30 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
2	<p>Solicitado: Código SINAB: 80303007. Código ONU: 43232202. Descripción: LICENCIAMIENTO COMPRA DE SERVICIOS DE LAS SUSCRIPCIONES DE OFFICE 365 BUSINESS PREMIUM: Licenciamiento compra de servicios de ofimática por suscripción anual de Office 365 for business. Este licenciamiento se debe renovar cada 12 meses, será para áreas que realizan tareas con alta demanda de Excel. PRODUCTO OFRECIDO: Código SINAB: 80303007 Código ONU: 43232202 Descripción: LICENCIAMIENTO COMPRA DE SERVICIOS DE LAS SUSCRIPCIONES DE OFFICE 365 BUSINESS PREMIUM: -12 MESES</p>	UNIDAD	4	\$ 110.00	\$ 440.00
MONTO EN LETRAS: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON 00/100 DÓLARES					\$ 3,440.00
Específico	61104	61403			Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 3,440.00				Fondo: FONDO GENERAL
Justificación: EQUIPO INFORMATICO Y LICENCIAMIENTO ANUAL DE OFFICE 365 FOR BUSINESS, PARA USO ADMINISTRATIVO DE LA UTIC EN EL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL . SEGÚN SOLICITUD DE FONDOS No.09-033-2021.					

MAOM



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: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA		N° ORDEN DE COMPRA	3215-161-2021		
NIT:		N° SOLICITUD	102-2021		
PLAZO DE ENTREGA: 25 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA		FECHA	22 de junio de 2021		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UTIC			FORMA DE PAGO		
EN BASE ARTICULO 82 BIS QUEDA NOMBRADO COMO ADMON. DE ESTA ORDEN DE COMPRA: SR. NOE RENDEROS			CRÉDITO 30 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
PRESENTAR GARANTÍA DE BUENA CALIDAD Y FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES CONTRATADOS: por un valor del DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total contratado, y deberá presentarla dentro de los CINCO (5) DÍAS HÁBILES contados a partir de la fecha en que los bienes sean recibidos en su totalidad y a entera satisfacción de El Hospital, con un plazo de DOCE MESES, contados a partir de la fecha de recepción definitiva del producto.					
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. <u>LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.</u>					
GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello		