



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)**

# HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



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

<b>SUMINISTRANTE: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA &amp; CARIBE, S.A. DE C.V.</b>	N° ORDEN DE COMPRA	3215-197-2021
NIT:	N° SOLICITUD	151-2021
PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/C.	FECHA	09 de Septiembre del 2021

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL**

UNIDAD SOLICITANTE: <b>SALA DE OPERACIONES</b>	FORMA DE PAGO
ADMON. DE ORDEN: <b>DR. ARISTIDES RIVAS SANTOS</b>	CRÉDITO 60 DÍAS

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado: Código SINAB: 11100065 Código ONU: S/N. Descripción:</b> MALLA PROTESICA DE POLIPROPILENO O POLITETRAFLEUOROETILENO CONDENSADO O FIBRA DE POLIESTER, 26 X 36 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. <b>Ofrecido:</b> MALLA QUIRÚRGICA DE PTFE CONDENSADO 26X36CM, PARA REPARO DE HERNIAS, MONOCAPA DE MUY BAJO PESO MOLECULAR, AMPLIO PORO Y DE SUPERFICIE SUAVE, RESISTENTE A LA INFECCIÓN ANTIADHERENTE DE HISTOCOMPATIBLE, IDEAL PARA COLOCACIÓN EN CONTACTO CON VISERAS INTRA ABDOMINAL. EMP. IND. ESTÉRIL (OMYRA MESH 26X36CM)	C/U	6	\$700,00	\$4.200,00

**MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL DOSCIENTOS 00/100 DÓLARES** **\$4.200,00**

Específico	54113					Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$4.200,00					Fondo: <i>General</i>

Justificación: Compra de Insumos Médicos para el área de Sala de Operaciones, según SOLICITUD No. 927.

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.**

# HOSPITAL

NACIONAL  
ZACAMIL



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