



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: FALMAR, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA		3215-205-2021	
NIT:		N° SOLICITUD		133-2021	
PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO		FECHA		27 de septiembre de 2021	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: ASESOR DE SUMINISTROS			FORMA DE PAGO		
EN BASE ARTICULO 82 BIS QUEDA NOMBRADO COMO ADMON. DE ESTA ORDEN DE COMPRA: DR. NILSON ERNESTO MOLINA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	(REGLON No.71) SOLICITADO: CODIGO SINAB: 11800055, CODIGO ONU: 51102707 DESCRIPCION: JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON DISPENSADOR, ENVASE DE 1 LITRO SE OFRECE: CODIGO SINAB: 11800055, CODIGO ONU: 51102707 DESCRIPCION: CLORHEXIDINA GLUCONATO JABON 4% - 1 lt CON VÁLVULA DISPENSORA MARCA: FALMAR; ORIGEN: EL SALVADOR; No. REGISTRO DNM: I.M. 173505112015; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A 18 MESES, DESPUES DE RECIBIDO EN SUS BODEGAS; PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO	UNIDAD	10	\$ 12,00	\$ 120,00
MONTO EN LETRAS: CIENTO VEINTE CON 00/100 DÓLARES				\$	120,00
Específico	54113				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 120,00				Fondo: FONDO GENERAL
Justificación: INSUMO MEDICO PARA EL AREA DE SERVICIO DE HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL . SEGÚN SOLICITUD DE FONDOS No.S/N CD-003/2021.					
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		