



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



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.			N° ORDEN DE COMPRA	3215-207-2021	
NIT:			N° SOLICITUD	152-2021	
PLAZO DE ENTREGA: 45 DÍAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C			FECHA	9/29/2021	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: CLINICA INTEGRAL			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: DRA. CLARISSA RAMOS ING. IRENE HERRERA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 60305351 SOLICITADO: EQUIPO DE ULTRASONIDO DENTAL OFERTADO: EQUIPO DE ULTRASONIDO DENTAL MARCA: WOODPECKER MODELO: UDS-P LED ORIGEN: CHINA GARANTÍA DE 2 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA, A PARTIR DE LA FECHA DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO	C/U	1	\$ 450.00	\$ 450.00
MONTO EN LETRAS: CUATROCIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES					\$ 450.00
Específico	61103				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 450.00				Fondo: <i>GENERAL</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE EQUIPO PARA SER UTILIZADO EN CLINICA INTEGRAL. 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 #001-401-2021

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
-----------------	---------------------	----------------	---