



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: DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A DE C.V | | N° ORDEN DE COMPRA | | 3215-208-2021 | |
|---|---|--------------------|-----------------|---------------|-------------------------|
| NIT: | | N° SOLICITUD | | 145-2021 | |
| PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIDA LA O/C | | FECHA | | 28/09/2021 | |
| LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL | | | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO | | | FORMA DE PAGO | | |
| ADMN DE ORDEN: LIC. FRANCISCO CARRANZA | | | CRÉDITO 60 DÍAS | | |
| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
| 1 | SOLICITADO: 30104637/41100000 FRASCO PARA HEMOCULTIVO ADULTO DE TRIPLICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO(CO2) AL VACIO, FRASCO CON (45-60) MILILITROS DE MEDIO, COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO OFERTADO: FRASCO PARA HEMOCULTIVO ADULTO DO CASEINA DE SOYA CON (SPS), BIOXIDO DE CARBONO AL VACIO, RESINAS NEUTRALIZADORAS DE ANTIBIOTICO Y SUPLEMENTOS FRASCO DE 8 A 10ML DE MUESTRA, MARCA: BECTON DICKINSON ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, PRESENTACIÓN: FRASCO DE 8 A 10ML DE MUESTRA COD.DNMIM155017112016, PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIDA O/C , Ofrecen: Equipo Automatizado, marca: Becton Dickinson, modelo:FX,actualmente instalado en Laboratorio Clinico | C/U | 800 | \$ 4.65 | \$ 3,720.00 |
| 2 | SOLICITADO: 30104643/41100000, FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO DE TRIPLICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO(CO2) AL VACIO, FRASCO CON(20-60)MILILITOS DE MEDIO COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO OFERTADO: FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO CALDO CASEINA DE SOYA CON (SPS),BIOXIDO DE CARBONO AL VACIO.RESINAS NEUTRALIZADORAS DE ANTIBIOTICOS Y SUPLEMENTOS, MARCA: BECTON DICKINSON ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, PRESENTACION FRASCO DE 40ML DE MEDIO PARA 1-3ML DE MUESTRA, PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESP. DE RECIBIDA O/C COD.DNM: IM 155017112016 | C/U | 500 | \$ 4.65 | \$ 2,325.00 |
| MONTO EN LETRAS: SEIS MIL CUARENTA Y CINCO 00/100 DOLARES | | | | | \$ 6,045.00 |
| Específico | 54107 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 6,045.00 | | | | Fondos: General |

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS FRASCO DE HEMOCULTIVO PARA ADULTOS Y PEDIATRICOS PARA RECOLECTAR MUESTRA SANGUINEAS Y ORINA EN PACIENTES DE 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 # LAB-009-2021

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|