

## 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 personasnaturales firmantes".

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No.1 para la publicación de la información oficiosa)



## UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

COLIVI	A. HOSHITAL I	ACIONAL L	711. 30AN 303		ADLL LAC	AMIL, MILOIO	AI1U	o, o.o.	
	SUMINISTRANTE: KAREN GABRIELA CABRERA SIBRIAN					n° ORDEN DE COMPRA		3215-257-2021	
NIT:					N° SOLICITUD		202-2021		
PLAZO DE ENTREGA: 15 días hábiles al recibir o/c					FECHA		11/1/2021		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL									
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO					FORMA DE PAGO				
ADMON. DE ORDEN: TEC. ISAAC LUNA					CRÉDITO 60 DÍAS				
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$		
1	CODIGO: 70205876/39101609 SOLICITADO: LUMINARIA EMPOTRAR, PANEL LED 2X4 PIES, 60 WATTS, 120V, LUZ BLANCA LED TIPO PANEL DE 60W/120V, PARA EMPOTRAR EN CIELO FALSO, MODULO 4X2 PIES. OFERTADO: LUMINARIA EMPOTRAR, PANEL LED 1X4 PIES, 40 WATTS, 120V., LUZ BLANCA LED TIPO PANEL DE 40 W/120V. PARA EMPOTRAR EN CIELO FALSO SYLVANIA			C/U	20	\$ 73.00	\$	1,460.00	
MONTO EN LETRAS: MIL CUATROSCIENTOS SESENTA 00/100 DÓLARES							\$	1,460.00	
Específico		54119					L	ínea de Trabajo <i>:</i> <i>0</i> 2 <i>0</i> 2	
Valor US \$		\$ 1,460.00					Fondo: GENERAL		
Justificaci	ón: ES URGENTE LA	ADQUISICIÓN DE	ESTA COMPRA ES	S PARA GA	RANTIZAR OPT	IMO FUNCIONAM	IENTO	DE LA SUBESTACIÓN	

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTA COMPRA ES PARA GARANTIZAR OPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LA SUBESTACIÓN Y PLANTA DE EMERGENCIA, MICROSCOPIOS QUIRURGICOS ESTEN OPTIMOS PARA JORNADA OFTALMOLOGICA. 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 #SCM-083

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