



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 JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: SIEMENS HEALTHCARE, S.A.	N° ORDEN DE COMPRA	3215-286-2021
NIT:	N° SOLICITUD	209-2021
PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/C.	FECHA	19 de Noviembre 2021

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN GENERAL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL.**

UNIDAD SOLICITANTE: DEPTO. DE MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO
ADMN. DE ORDEN: ING. IRENE HERRERA	CRÉDITO 60 DÍAS

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Solicitado: Código SINAB: 81201052 Código ONU: 72151507 Descripción: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE RAYOS X. Ofrecido: MANTENIMIENTO CORRECTIVO EL CUAL CONSISTE EN REVISAR DIAGNOSTICAR REPARAR O SUSTITUIR (RECAMBIO) LA CAMARA DE FLUROSCOPIA Y MONITOR DEL EQUIPO DE RAYOS X, Marca Siemens Healthcare, Modelo: Axiom Iconos R200, Serie: 6223, INV: 0294-155-030-01-00008, País de Origen: Alemania/España, Vencimiento: N/A, Garantía: 6 meses por desperfectos de fabrica.	C/U	1	\$ 14,292.00	\$ 14,292.00

MONTO EN LETRAS: CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DÓS 00/100 DÓLARES	\$ 14,292.00
---	---------------------

Específico:	54301				Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$14,292.00				Fondo: GENERAL

Justificación: Contratación de Servicio de mantenimiento correctivo urgente para habilitar etapa de Fluoroscopia y monitoreo en equipo de Rayos X fijo. Contacto de Administrador de O/C: 2594-5092. SOLICITUD No. SCM-078-2021

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