



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 CONTRACIONES INSTITUCIONAL

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: AIRE SOLUTIONS, S.A. DE C.V.			N° ORDEN DE COMPRA		3215-294-2021
NIT:			N° SOLICITUD		229-2021
PLAZO DE ENTREGA: 3 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/C.			FECHA		25 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: TÉC. ISAAC LUNA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Solicitado: Código SINAB: 70205867 Código ONU: 30101609 Descripción: LUMINARIA EMPOTRADA PANEL LED, LUZ BLANCA, CUADRADO. Ofrecido: LUMINARIA EMPOTRADA PANEL LED, LUZ BLANCA, CUADRADO, MARCA SYLVANIA.	C/U	110	\$ 42.00	\$ 4,620.00
2	Solicitado: Código SINAB: 70207046 Código ONU: 40171611 Descripción: TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 3/8". Ofrecido: TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 3/8 PIE.	C/U	200	\$ 0.90	\$ 180.00
3	Solicitado: Código SINAB: 70207049 Código ONU: 40171611 Descripción: TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 1/4". Ofrecido: TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 1/4 PIE.	C/U	200	\$ 0.50	\$ 100.00
MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL NOVECIENTOS 00/100 DÓLARES					\$ 4,900.00
Específico	54119	54112			Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$ 4,900.00				Fondo: GENERAL
Justificación: Compra de Luminarias LED para llevar a cabo el cambio de Luminarias fluorescentes y contribuir al ahorro energético y eficiencia energética. SOLICITUD No. SCM-0113.					
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. <u>LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.</u>					
GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello		

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



--	--	--	--