



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 : DROGUERIA SANTA LUCIA. S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA		3215-297-2021	
		N° SOLICITUD		227-2021	
PLAZO DE ENTREGA : ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN		FECHA		29/11/2021	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS					
UNIDAD SOLICITANTE: FARMACIA			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: LIC.ROXANA QUINTANILLA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 01300023/51142232 SOLICITADO: REMIFENTANIL CLORHIDRATO 5MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE LIBRE DE PRESERVANTES I V FRASCO VIAL O AMPOLLA OFERTADO: NOMBRE COMERCIAL: ULTIVA 5 MG POLVO PARA SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INYECCION PARA PERFUSION. REGISTRO SANITARIO: F062819102005 MARCA: ASPEN ORIGEN: ITALIA LABORATORIO FABRICANTE:GLAXOSMITHKLINE MANUFACTURING S.P.A PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA X 5 FRASCOS VIALES CANTIDAD SOLICITADA: 500 FRASCOS VIALES VENCIMIENTO: 18 MESES OBSERVACIÓN: PRODUCTO CONTROLADO/ NO PRESENTARA MUESTRAS NI PAGO DE ANALISIS TIEMPO DE ENTREGA Y MODALIDAD: MÁXIMO 7 DÍAS HÁBIL DESPUÉS DE RECIBIR O/C Y AUTORIZACIÓN APROBACIÓN DE LA DNM POR SER PRODUCTO CONTROLADO	C/U	335	\$ 29.77	\$ 9,972.95
MONTO EN LETRAS: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS 95/100 DÓLARES					\$ 9,972.95
Específico	54108				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 9,972.95				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE MEDICAMENTO PARA USO DE LOS PACIENTES. 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 #9

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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