

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



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 ello 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)

“Cualquier tipo de documento legalizado que se requiera debe avocarse al oficial de información pública de la Institución, según lo indica la LAIP”

Lic. María Antonieta Ojeda Medrano
Jefe de Unidad de
Atenciones
Administrativas
NACIONAL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ
UNIDAD DE
ATENCIÓN
ADMINISTRATIVAS
HOSPITAL NACIONAL
ZACAMIL

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: MHAR´S ADVANCE SOLUTIONS, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA	3215-019-2022		
NIT:		N° SOLICITUD	031/2022		
		N° LIBRE GESTIÓN	017/2022		
PLAZO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/C.		FECHA	11 de Febrero 2022		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: SR. ROLANDO ANTONIO GUEVARA			CRÉDITO 60 DÍAS (MYPE)		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
3	SOLICITADO: 70211426/40142008, MANGUERA PLASTICA DE 3/4" X 100 PIES, REFORZADA CON HILO DE NYLON CON TERMINALES MACHO Y HEMBRA. OFERTADO: MANGUERA PLASTICA DE 3/4" X 100 PIES, REFORZADA CON TEJIDO RADIAL, FRANJA ANTI TORCEDURAS, CON TERMINALES MACHO Y HEMBRA MARCA: TRUPER ORIGEN: MEXICO PLAZO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES.	C/U	2	\$ 43.55	\$ 87.10
11	SOLICITADO: 70212915/27112006, CABEZAL PARA HILO NYLON PARA MOTOQUADAÑA. OFERTADO: CABEZAL PARA HILO NYLON PARA MOTOQUADAÑA (compatible para mismo modelo de Motoguadaña) MARCA: TRUPER ORIGEN: MEXICO.	C/U	2	\$ 10.35	\$ 20.70
23	SOLICITADO: 80602192/27112003, RASTRILLO METALICO RESISTENTE, CON PALO DE APROXIMADAMENTE 1.2 MT OFERTADO: RASTRILLO METALICO RESISTENTE, CON PALO DE APROXIMADAMENTE 1.2 MT, 22 DIENTES MARCA: TRUPER ORIGEN: MEXICO.	C/U	4	\$ 7.05	\$ 28.20
27	SOLICITADO: 70305383/27111701, DESTORNILLADOR DE CUBO, JUEGO DE 6 PIEZAS (7/16", 3/8", 5/16", 1/4", 3/16" y 1/2") OFERTADO: DESTORNILLADOR DE CUBO, JUEGO DE 6 PIEZAS (7/16", 3/8", 5/16", 1/4", 3/16" y 1/2")MARCA: PRETUL ORIGEN: MEXICO.	C/U	2	\$ 11.15	\$ 22.30

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



30	SOLICITADO: 70305304/23231501, MARCO PARA SIERRA, (Se requiere marco de sierra de 12 pulg) OFERTADO: MARCO PARA SIERRA 12" MARCA: TRUPER ORIGEN: MEXICO.	c/u	3	\$ 8.30	\$ 24.90
32	SOLICITADO: 70212987/26121540, ALAMBRE GALVANIZADO CALIBRE 22. OFERTADO: ALAMBRE GALVANIZADO CALIBRE 22 MARCA: AG ORIGEN: GUATEMALA.	LIBRA	15	\$ 2.67	\$ 40.05
MONTO EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTITRÉS 25/100 DÓLARES					\$ 223.25
Específico	54199	54118			Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$223.25				Fondo: <i>PROPIOS</i>
Justificación: Equipos y Herramientas de Jardinería para el año 2022. Contactar con Administrador de O/C al número 2594-5007. En el caso sean MYPE, traer consigo copia de certificado registro Mype para tramite de Quedan. SOLICITUD No. 016-2021-SG.					
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		