

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”



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: DIVERSIDADES TECNOLOGICAS, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA	3215-048-2022		
		N° LIBRE GESTIÓN	043-2022		
PLAZO DE ENTREGA: COORDINACIÓN CON RADIOLOGO/JEFE DE SERVICIO		N° SOLICITUD	063-2022		
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL		FECHA:	11/03/2022		
UNIDAD SOLICITANTE: IMAGENOLOGÍA		FORMA DE PAGO			
ADMON. DE ORDEN: DR. SALVADOR ROSSELL		CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 81215160/85121812 SOLICITADO: SERVICIO DE LECTURA DE DOSIMETRIA PERSONAL OFERTADO: COMPRA DE SERVICIO DE DOSIMETRIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL PERIODO: ABRIL-DICIEMBRE 2022 MARCA: CPHR ORIGEN: CUBA VENCIMIENTO: N/A REGISTRO DNM: N/A (PARA 2 USUARIOS) \$ 15.00 C/U POR MES PRECIO TOTAL MENSUAL \$30.00	C/U	9	\$ 30.00	\$ 270.00
MONTO EN LETRAS: DOSCIENTOS SETENTA 00/100 DÓLARES					\$ 270.00
Específico	54309				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 270.00				Fondos: FP Y FG

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE SERVICIO PARA EL PERSONAL EXPUESTO A RADIACION. 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 #UI-07-2022

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