

# 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 Atención al Ciudadano



**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

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

SUMINISTRANTE: <b>LIBRERÍA CERVANTES S.A DE C.V</b>		N° ORDEN DE COMPRA		3215-064-2022	
NIT:		N° SOLICITUD		LG-30-2022 SC-50-2022	
PLAZO DE ENTREGA: <b>10 DIAS HABILES</b>		FECHA		24/03/2022	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: <b>SR.ROLANDO ANTONIO GUEVARA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>SOLICITADO:</b> 80103020 / 44121615 ENGRAPADORA METALICA DE ESCRITORIO TIRA COMPLETA ESTANDARD <b>OFERTADO:</b> Engrapadora metálica de escritorio tira completa estandar ce-10. Marca Conquistador	C/U	78	\$ 1.95	\$ 152.10
2	<b>SOLICITADO:</b> 80103075/ 44122104, CLIPS TIPO JUMBO, CAJA <b>OFERTADO:</b> Clips tipo jumbo, caja. Marca Conquistador	C/U	84	\$ 0.60	\$ 50.40
3	<b>SOLICITADO:</b> 80103190 /44101716 , PERFORADORA DE DOS OJETES ESTANDAR <b>OFERTADO:</b> Perforadora de dos ojetes PC - 20 estandar. Marca Conquistador	C/U	66	\$ 2.18	\$ 143.88
4	<b>SOLICITADO:</b> 80104025/ 44122017 CARPETA COLGANTE PARA ARCHIVO, TAMAÑO OFICIO, (CAJA DE 25 UNIDADES) <b>OFERTADO:</b> Carpeta colgante para archivo, tamaño oficio, (caja de 25 unidades). Marca Irasa	C/U	12	\$ 9.00	\$ 108.00
5	<b>SOLICITADO:</b> 80103025/ 44121615 ENGRAPADORA INDUSTRIAL PARA USO DE OFICINA <b>OFERTADO:</b> Engrapadora industrial para uso de oficina de 240 hojas. Marca Artesco	C/U	2	\$ 25.70	\$ 51.40
6	<b>SOLICITADO:</b> 80103140/ 44121622 ALMOHADILLA MOJA DEDOS <b>OFERTADO:</b> Almohadilla moja dedos. Marca Fast	C/U	11	\$ 0.60	\$ 6.60
7	<b>SOLICITADO:</b> 80200480/ 26111702 PILA ALKALINA MEDIANA DE 1.5 V TIPO AA. <b>OFERTADO:</b> Pila Alcalina mediana de 1.5 V tipo AA. Marca Maxell	C/U	20	\$ 0.96	\$ 19.20
8	<b>SOLICITADO:</b> 80200490 /26111702 PILA ALKALINA PEQUEÑA DE 1.5 V TIPO AAA. <b>OFERTADO:</b> Pila Alcalina pequeña de 1.5 V tipo AAA. Marca Maxell	C/U	137	\$ 0.98	\$ 134.26
9	<b>SOLICITADO:</b> 80103035/ 44102402 FECHADOR DE HULE 1 1/2" X 1 3/4" <b>OFERTADO:</b> Fechador de hule 1 1/2" x 1 3/4". Marca Merletto	C/U	50	\$ 0.98	\$ 49.00
<b>MONTO EN LETRAS: SETECIENTOS CATORCE 84/100 DOLARES</b>					<b>\$ 714.84</b>
Específico	54114	54105	54199		Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 714.84				Fondos: General

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE PAPELERIA PARA DIFERENTES AREAS ADMINISTRATIVAS DE ESTE HOSPITAL. 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 # 01-2022-SG

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