

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 la Unidad de Atención al Ciudadano



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: MARINA DEL CARMEN RAMIREZ VDA. DE RAMOS			N° ORDEN DE COMPRA		3215-065-2022	
NIT:			N° SOLICITUD		LG-30-2022 SC-50-2022	
PLAZO DE ENTREGA: 05 DIAS HABILES			FECHA		25/03/2022	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL						
UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES				FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: SR.ROLANDO ANTONIO GUEVARA				CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	SOLICITADO: 10 80602135 14111703 PAPEL TOALLA NORMAL DESECHABLE , ROLLO, (SE REQUIERE ROLLO DE 100 HOJAS DOBLES) OFERTADO: OPCION 2 , PAPEL TOALLA DESECHABLE COLOR BLANCO ROLLO DE 100 HOJAS MARCA NUVE BLANCA	Rollo	864	\$ 1.05	\$	907.20
2	SOLICITADO: 80602100/ 47131602 MASCON DE FIBRA SINTENTICA PARA LAVAR TRASTOS OFERTADO: MASCON DE FIBRA VERDE MARCA SCOTCH BRITE	C/U	156	\$ 0.44	\$	68.64
3	SOLICITADO: 80102171/ 44121708 MARCADOR A BASE DE PINTURA, COLOR BLANCO OFERTADO: MARCADOR A BASE DE PINTURA COLOR BLANCO MARCA EDING MODELO 791-A	C/U	10	\$ 2.37	\$	23.70
4	SOLICITADO: 80102176/ 44121708 MARCADOR A BASE DE PINTURA , COLOR ROJO OFERTADO: MARCADOR A BASE DE PINTURA COLOR ROJO MARCA EDING MODELO 791-A	C/U	10	\$ 2.37	\$	23.70
5	SOLICITADO: 80102175/ 44121708 MARCADOR A BASE DE PINTURA , COLOR AZUL OFERTADO: MARCADOR A BASE DE PINTURA COLOR AZUL MARCA EDING MODELO 791-A	C/U	10	\$ 2.37	\$	23.70
6	SOLICITADO: 80102170 /44121708 MARCADOR A BASE DE PINTURA, COLOR NEGRO OFERTADO: MARCADOR A BASE DE PINTURA COLOR NEGRO MARCA EDING MODELO 791-A	C/U	10	\$ 2.37	\$	23.70
7	SOLICITADO: 80200392/ 39111702 LAMPARA DE MANO CON BATERIA RECARGABLE A 110V, LUZ LED OFERTADO: LINTERNA DE MANO DE PLASTICO COLOR NEGRO RECARGABLE HIBRIDA 19 LED DE 120 VOLTIOS MARCA RAYOVAC 50 LUMENS RECARGABLE PROYECTA 63 MT DE LUZ HIBRIDA 3AAA/120 V	C/U	3	\$ 21.90	\$	65.70
8	SOLICITADO: 80102085/ 44121711 PLUMON PARA PIZARRON DE FORMICA, COLOR AZUL OFERTADO: PLUMON PARA PIZARRA COLOR AZUL MARCA ARTLINE 509	C/U	70	\$ 0.81	\$	56.70
9	SOLICITADO: 80102090/ 44121711 PLUMON PARA PIZARRON DE FORMICA, COLOR NEGRO OFERTADO: PLUMON PARA PIZARRA COLOR NEGRO MARCA ARTLINE 509	C/U	61	\$ 0.81	\$	49.41
MONTO EN LETRAS: MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 45/100 DOLARES					\$	1,242.45
Específico	54105	54199	54114			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,242.45					Fondos: General

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

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