

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 FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: STOMACENTER, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA		3215-068-2022	
		N° LIBRE GESTIÓN		042-2022	
PLAZO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C		N° SOLICITUD		062-2022	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		FECHA:		28/03/2022	
UNIDAD SOLICITANTE: CIRUGÍA (UNIDAD DE PIE DIABETICO)			FORMA DE PAGO		
ADMÓN. DE ORDEN: DR. CARLOS MEDINA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 10702075/42312301 SOLICITADO: APÓSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 8 X 8", DE GELATINA Y PESINA EMP. INDIVIDUAL ESTERIL OFERTADO: DUODERM CGF 8" X 8" MARCA: CONVATEC ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA VENCIMIENTO: MAYOR A 18 MESES	C/U	5	\$ 16.50	\$ 82.50
2	CODIGO: 10702060/42312301 SOLICITADO: APÓSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6-8 X 6-8", DE GELATINA Y PEPSINA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL OFERTADO: DUODERM EXTRA THIN 6"X6" MARCA: CONVATEC ORIGEN: REPUBLICA DOMINICANA VENCIMIENTO: NO MAYOR A 18 MESES	C/U	10	\$ 6.50	\$ 65.00
MONTO EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y SIETE 50/100 DÓLARES					\$ 147.50
Específico	54113				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 147.50				Fondos: FP Y FG

Justificación: ES URGENTE LOS INSUMOS MEDICOS PARA LA CURACIÓN DE PACIENTES DE UNIDAD DIABETICA. 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 #CX. 01

COMUNICARSE CON ALMACEN AL: 2594-5029

DR. CARLOS MEDINA (ADMINISTRADOR DE CONTRATO): 7407-6022

HORARIO DR. CARLOS MEDINA: 8:00 AM - 12: 00 PM

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