

# 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 Asesorías y Consultas  
Hospital Nacional Zacamil



# HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: <b>KAREN GABRIELA CABRERA SIBRIAN</b>		N° ORDEN DE COMPRA		3215-084-2022	
NIT:		N° SOLICITUD		083-2022	
		N° LIBRE GESTIÓN		062-2022	
PLAZO DE ENTREGA: <b>15 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/C.</b>		FECHA		21 de Abril de 2022	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DEPTO. DE MANTENIMIENTO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>ING. MIGUEL CARMONA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado: Código SINAB: 70213145 Código ONU: 31211505, Descripción:</b> PINTURA DE ACEITE COLOR GRIS OSCURO (Consultar Términos de referencia). <b>Ofrecido:</b> Excello esmalte gris oscuro SW7067 brillante (Entrega en 8 cubetas)	Gal	40	\$ 50,04	\$ 2.001,60
2	<b>Solicitado: Código SINAB: 70213859 Código ONU: 31211502, Descripción:</b> PINTURA DE AGUA COLOR GRIS CLARO, CUBETA DE 5 GALONES. <b>Ofrecido:</b> Excello latex gris claro SW7065 mate interior.	CUB	14	\$ 207,65	\$ 2.907,10
3	<b>Solicitado: Código SINAB: 70213040 Código ONU: 31211502 Descripción:</b> PINTURA DE AGUA COLOR GRIS OSCURO (Consultar Términos de referencia) <b>Ofrecido:</b> Excello latex gris oscuro SW7067 mate interior (Entrega en 14 cubetas)	Gal	70	\$ 41,54	\$ 2.907,80
4	<b>Solicitado: Código SINAB: 70213144 Código ONU: 31211505, Descripción:</b> PINTURA DE ACEITE GRIS PERLA (Consultar Términos de referencia) <b>Ofrecido:</b> Excello esmalte gris claro SW7065 brillante (Entrega en 6 cubetas)	Gal	30	\$ 50,04	\$ 1.501,20

# HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



5	<b>Solicitado: Código SINAB:</b> 70213318 <b>Código ONU:</b> 31211904, <b>Descripción:</b> BROCHA DE 4" PROFESIONAL, 1º CALIDAD <b>Ofrecido:</b> Brochas de 4 pulgadas Expert.	C/U	40	\$ 3,59	\$ 143,60
6	<b>Solicitado: Código SINAB:</b> 70213308 <b>Código ONU:</b> 31211906, <b>Descripción:</b> RODILLO COMPLETO. <b>Ofrecido:</b> Bandeja con Rodillo y Felpa Truper 13843.	C/U	30	\$ 3,58	\$ 107,40
7	<b>Solicitado: Código SINAB:</b> 80103340 <b>Código ONU:</b> 31201515, <b>Descripción:</b> TIRRO DE 3/4" DE ANCHO X 55 YD. APROXIMADA, ROLLO. <b>Ofrecido:</b> rollos de tirro 18 mm x50 m Truper 12590	C/U	20	\$ 0,97	\$ 19,40
<b>MONTO EN LETRAS: NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO 10/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 9,588.10</b>
Específico	54107	54199	54114		Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$ 9,588.10				Fondo: <i>GENERAL // PROPIOS</i>
Justificación: Compra de Materiales necesarios para brindar mantenimiento a paredes de áreas Hospitalarias, Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil. Para la entrega Contactar con Administrador de O/C al número 2594-5089 o 2594-5088 SOLICITUD No. SCM-021-2022.					
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. <b><u>LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.</u></b>					
GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello		