

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 CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA			N° ORDEN DE COMPRA	3215-106-2022	
NIT:			N° SOLICITUD	LG-073-2022 SC-094-2022	
PLAZO DE ENTREGA: 03 DIAS HABILES			FECHA	16/05/2022	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD FINANCIERA			FORMA DE PAGO		
ADMON DE ORDEN: LIC. VERONICA HENRIQUEZ			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SOLICITADO: 80203285/44103105, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CE505A), NEGRO No.05A PARA MODELO LASER JET P2035, P 2055, P2035N, P2055D. P2055DN (Se requiere P205505A- No.(05A) OFERTADO: Cartucho para Impresor Laser HP(CE505a), Negro No. 05 a para modelo Laser Jet P2035, P2055, P2035N, P2055D,P2055DN (05A)	C/U	1	\$ 110.00	\$ 110.00
2	SOLICITADO: 80203265/44103105, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CB435A) NEGRO No. 35A PARA MOD.1005,1006,P1005,P1006(Se requiere P1006, No. (35A) OFERTADO: Cartucho para Impresor Laser HP (CB435A) Negro No. 35A para Mod. 1005, 1006, P1006 (35A)	C/U	3	\$ 76.00	\$ 228.00
3	SOLICITADO: 80203120/44103105,CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (Q5949A), NEGRO NUMERO 49A PARA MODELO(1320,1320N,1160), (Se requiere modelo 1320-(49A) , OFERTADO: Cartucho para impresor Laser Marca HP (Q5949a), Negro, numero 49A para modelo (1320,1320N, 1160) (49A)	C/U	1	\$ 128.00	\$ 128.00
4	SOLICITADO: 80203338/44103105, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A)NEGRO,PARAMODELOS(P1560/1566/1606DN/M1322/M1536DNF/M401DN/PRO 400-(Se requiere 1536DNF) 78A OFERTADO: Cartucho para impresor laserJet marca HP (CE278A)Negro,para modelos (P1560/1566 /1606DN/M1322/M153 6DNF/M401DN/PRO 400-(78A)	C/U	2	\$ 87.00	\$ 174.00
5	SOLICITADO: 80207055/44103101, CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR EPSON(SO15337), PARA MODELO LQ-590 OFERTADO: CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR EPSON(SO15337), PARA MODELO LQ-590	C/U	2	\$ 13.00	\$ 26.00
6	SOLICITADO: 80207050/44103101, CINTA DE NAYLON PARA IMPRESOREPSON(SO15329)PARA MODELO FX-890, OFERTADO: CINTA NYLON PARA IMPRESOR EPSON(SO15329) MODELO 890,	C/U	4	\$ 7.50	\$ 30.00
7	SOLICITADO: 80203091/44103105, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CF-280A), NEGRO NUMERO 80A PARA MODELOS(LASERJET PRO 400 M401,400,M425, (Se requiere modelo 400) OFERTADO: Cartucho para impresor Laser HP (CF-280A), negro, numero 80A, para modelo laserjet Pro 400,M401 400,M425, (80a) Garantia: 6 meses por desperfectos de fabrica	C/U	1	\$ 123.00	\$ 123.00

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

MONTO EN LETRAS: OCHOCIENTOS DIECINUEVE 00/100 DOLARES						\$ 819.00
Específico	54115					Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 819.00					Fondos: Propios

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE TONER PARA IMPRESOR LASERJET PARA LA UFI 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 # 003-2022

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

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

