

# 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: <b>JMTELCOM, JESUS MARTINEZ Y ASOCIADOS S.A DE C.V</b>		N° ORDEN DE COMPRA		3215-113-2022	
NIT:		N° SOLICITUD		LG-066-2022 SC-087-2022	
PLAZO DE ENTREGA: <b>35 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DIA HABIL DE LA RECEPCION DE LA O/C</b>		FECHA		18/05/2021	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UTIC</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: <b>SR. JOSE NOE RENDEROS BERNAL</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SOLICITADO: 81207180/ 43221525, SUMINISTRO E INSTALACION DE INTERCOMUNICADORES(SISTEMA DE INTERCOMUNICADOR DE DOBLE VIA ANTIINTERFERENCIA), OFERTADO: SUMINISTRO E INSTALACION DE INTERCOMUNICADORES (SISTEMA DE INTERCOMUNICADOR DE DOBLE VIA ANTIINTERFERENCIA) marca: Retekeess origen: China, Garantía un año por desperfectos de fabricacion.	C/U	4	\$ 96.05	\$ 384.20
MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 20/100 DOLARES					\$384.20
Específico	54301				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 384.20				Fondos: General Fondos: Propios

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE SUMINISTRO E INSTALACION DE INTERCOMUNICADORES PARA 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. SEGÚN SOLICITUD #

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