

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"





UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.					N° ORDEN DE COMPRA		3215-151-2022		
NITM .						N° SOLICITUD		125-2022	
NIT:	n° libre Gestión				102-2022				
PLAZO DE ENTREGA: 25 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/O					FECHA		08 de Agosto 2022		
LUGAR I	DE ENTREGA: 1	HOSPITAL NACIO	NAL "DR. JUAN JO	OSÉ FERN	IÁNDEZ" ZA	CAMIL			
UNIDAD SOLICITANTE: MEDICINA INTERNA					FORMA DE PAGO				
ADMON.	DE ORDEN: DR. LUIS FERNANDO CHICAS GARCÍA				CRÉDITO 60 DÍAS				
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL\$		
1	SOLICITADO: DESCRIPCION: ATEZOLIZUMAB 60 MG/ML. CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN. SE OFRECE: DESCRIPCIÓN: ATEZOLIZUMAB 60 MG/ML. CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN. NOMBRE COMERCIAL: TECENTRIQ (ATEZOLIZUMAB) 1200MG/20ML. CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA, MARCA: ROCHE, PRESENTACIÓN: CAJA X 1 VIAL, ORIGEN: ALEMANIA, REGISTRO: BT000406072017, VENCIMIENTO: 10-2024		C/U	7	\$ 7.049,05	\$	49,343.35		
MONTO EN LETRAS: CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES 35/100 DÓLARES							\$	49,343.35	
Específico		54108					Línea de trabajo 02-02		
Valor US \$		\$49,343.35					Fondo: GENERAL		
Justifica	nción: Adquisicio	ón de medicame	ntos para el área d	e Medicin	a Interna p	ara atención d	e pacie	nte del	

Justificación: Adquisición de medicamentos para el área de Medicina Interna para atención de paciente del Hospital Nacional Zacamil. Contactar con Administrador de O/C al número 2594-5117 SOLICITUD No. UAS-030-2022.

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