

# 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>RILAZ, S.A DE C.V.</b>		N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-191-2022</b>		
		N° LIBRE GESTIÓN	<b>140-2022</b>		
PLAZO DE ENTREGA: <b>1 DÍA HÁBIL AL RECIBIR O/C</b>		N° SOLICITUD	<b>174-2022</b>		
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>		FECHA:	<b>25/11/2022</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UTIC</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>			
ADMN. DE ORDEN: <b>ING. RUTH NOHEMY MARADIAGA</b>		<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>CODIGO: 81214007/82121500  SOLICITADO: SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESOR 01.12-31.12.2022  OFERTADO: SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE <b>44 IMPRESORES MULTIFUNCIONALES</b>  Período: 01 de Diciembre de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022), según el siguiente detalle:  Gama Alta: 13 unidades  (3 bandejas de papel)  Gama Media: 10 unidades  (1 ó 2 bandejas de papel)  Gama Baja: 21 unidades  (1 bandeja de papel)  Precio unitario: \$0.01 ctvs  Cantidad mensual: 120,000 páginas  <b>IMPRESORES MULTIFUNCIONALES USADOS (SIN INCLUIR PAPEL) IMPRESORES MULTIFUNCIONALES (IMPRESIÓN, FOTOCOPIAS, ESCÁNER) RESOLUCIÓN 1200 X 1200 dpi/FORMATOS DE ARCHIVOS PDF/CONECTOR USB/CONECTOR DE RED rj45. KIT DE MANTENIMIENTO DEBE CORRER POR CUENTA DEL PROVEEDOR Y DEBE PRESENTAR PLAN DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO, DEBE INCLUIR EL TONER. RESOLUCIÓN DE INCIDENCIAS Y REQUERIMIENTOS DEBE ESTAR DISPONIBLE LAS 24 HORAS LOS 365 DÍAS DEL AÑO, CON UNA VELOCIDAD DE RESPUESTA NO MAYOR A UNA HORA DESPUÉS DE HABER SIDO REPORTADO VIA TELÉFONO</b></p>	C/U	1	\$ 1,200.00	\$ 1,200.00

**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

2	CODIGO: 81214006/80161801 SOLICITADO: SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE DUPLICADOR DIGITAL (para impresión de formularios hospitalarios) OFERTADO: Duplicador (Sin incluir papel) Que permita imprimir tamaños de papel carta, oficio y legal. Gramajes de papel de 60 a 120 gramos. Velocidad de 60 a 130 copias por minuto. Color negro. Que tenga BASE SIN IMPORTAR EL puerto conexión USB. INSUMOS: DEBE INCLUIR COMO MÍNIMO LA ENTREGA DE 6 TUBOS DE TINTA COLOR NEGRO (1,000ml), POR MES. (CON UN PROMEDIO DE AL MENOS 1,000 COPIAS POR ORIGINAL O MÁS) LA ENTREGA DE 1 ROLLO DE MÁSTER (250 MASTERS X ROLLO), COMO MÍNIMO INSTALACIÓN, CAPACITACIÓN, INSTRUCCIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO (LIMPIEZA, LUBRICACIÓN, ENGRASE, REVISIONES) LA PRIMERA SEMANA DE CADA MES. CAMBIO DE PARTES SUJETAS A DESGASTE NATURAL POR USO. SERVICIOS DE REPARACIÓN DE EMERGENCIAS SI HUBIESE NECESIDAD	C/U	1	\$ 880.00	\$ 880.00
<b>MONTO EN LETRAS: DOS MIL OCHENTA 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,080.00</b>
Específico	54316				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 2,080.00				Fondo: <i>GENERAL</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORES Y DUPLICADOR PARA BRINDARLO EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL 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 #UTIC-15-033-2022

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