

# 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>MIRNA SORAYA ROMERO DE DELGADO</b>			N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-212-2022</b>	
			N° SOLICITUD	<b>183-2022</b>	
			N° LIBRE GESTIÓN	<b>149-2022</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>10 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR O/C</b>			FECHA	<b>07 de Diciembre 2022</b>	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DEPTO. DE MANTENIMIENTO</b>					
ADMON. DE ORDEN: <b>RENE ISAAC LUNA</b>			<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>		
No.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado:</b> Solicitado: Código Sinab: 70211655, Código ONU: 31231301, Descripción: TUBO DE ABASTO FLEXIBLE, METÁLICO PARA SANITARIO DE 24" (VER TDR) <b>Ofrecido:</b> Código Sinab: 70211655, Código ONU: 31231301, Descripción: TUBO DE ABASTO FLEXIBLE, METÁLICO PARA SANITARIO DE 24" Tiempo de entrega: 10 días calendario	UNIDAD	6	\$ 4.90	\$ 29.40
2	<b>Solicitado:</b> Solicitado: Código Sinab: 70212440, Código ONU: 31161512, Descripción: TORNILLO PUNTA BROCA DE 1" <b>Ofrecido:</b> Código Sinab: 70212440, Código ONU: 31161512, Descripción: TORNILLO PUNTA BROCA DE 1" Tiempo de entrega: 10 días calendario	%	5	\$ 3.30	\$ 16.50
3	<b>Solicitado:</b> Solicitado: Código Sinab: 70209302, Código ONU: 40171617, Descripción: TUBERÍA PVC 4" 125 PSI JUNTA CEMENTADA <b>Ofrecido:</b> Código Sinab: 70209302, Código ONU: 40171617, Descripción: TUBERÍA PVC 4" 100 PSI Tiempo de entrega: 10 días calendario	UNIDAD	8	\$ 51.35	\$ 410.80
4	<b>Solicitado:</b> Solicitado: Código Sinab: 70212429, Código ONU: 31161509, Descripción: TORNILLO PARA PARED SECA DE 1/2" <b>Ofrecido:</b> Código Sinab: 70212429, Código ONU: 31161509, Descripción: TORNILLO PARA PARED SECA DE 3/4" Tiempo de entrega: 10 días calendario	%	6	\$ 3.30	\$ 19.80

**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



5	<b>Solicitado:</b> Código Sinab: 70208150, Código ONU: 31371107, Descripción: LADRILLO DE OBRA <b>Ofrecido:</b> Código Sinab: 70208150, Código ONU: 31371107, Descripción: LADRILLO DE OBRA Tiempo de entrega: 10 días calendario			UNIDAD	100	\$ 0.75	\$ 75.00
<b>MONTO EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO 50/100 DÓLARES</b>							<b>\$ 551.50</b>
Específico	54112	54107	54111				Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$ 551.50						Fondo: <i>GENERAL // PROPIOS</i>
Justificación: Compra urgente para adecuación de área de Cirugía Vascular y remodelación de Clínica Empresarial. Favor contactar al administrador de orden de compra al número 2594-5089. Solicitud No. SCM-107-2022							
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		