

# 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”



**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: <b>JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA</b>			N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-223-2022</b>	
			N° SOLICITUD	<b>184-2022</b>	
			N° LIBRE GESTIÓN	<b>150-2022</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>1 - 10 DÍAS CALENDARIO DESPUES DE REC. O/C.</b>			FECHA	<b>12 de Diciembre 2022</b>	
LUGAR DE ENTREGA: <b>DEPTO. MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DEPTO. DE MANTENIMIENTO</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
ADMN. DE ORDEN: <b>RENE ISAAC LUNA</b>			<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>		
No.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
<b>1</b>	<b>SOLICITADO:</b> CODIGO SINAB: 80602133, CODIGO ONU: 47131704, DESCRIPCION: DISPENSADORES DE PARED PARA JABÓN LIQUIDO 600cc DE CAPACIDAD APROXIMADAMENTE (VER TDR). <b>SE OFRECE:</b> DESCRIPCIÓN: DISPENSADORES DE PARED JABÓN LÍQUIDO CON SENSOR 28X14.4X14 CM ACERO INOXIDABLE VERTICAL.	No especifica	12	\$ 94.28	\$ 1,131.36
<b>2</b>	<b>SOLICITADO:</b> CODIGO SINAB: 80602131, CODIGO ONU: 47131719, DESCRIPCION: DISPENSADOR DE PARED PARA PAPEL TOALLA (VER TDR). <b>SE OFRECE:</b> DESCRIPCIÓN: DISPENSADOR DE PARED PARA PAPEL TOALLA 11X14 5/8X4 1/16" ACERO INOXIDABLE.	No especifica	10	\$ 89.56	\$ 895.60
<b>3</b>	<b>SOLICITADO:</b> CODIGO SINAB: 80602129, CODIGO ONU: 47131710, DESCRIPCION: DISPENSADOR DE PARED PARA PAPEL HIGIÉNICO NORMAL (VER TDR). <b>SE OFRECE:</b> DESCRIPCIÓN: DISPENSADOR DE PARED PARA PAPEL HIGIÉNICO NORMAL INOX JUMBO 9"	No especifica	11	\$ 86.02	\$ 946.22
<b>4</b>	<b>SOLICITADO:</b> CODIGO SINAB: 80807910, CODIGO ONU: 13101504, DESCRIPCION: ESPONJA PARA COLCHONETA TIPO ESPUMA DE 3" DE ESPESOR, ESPECIFICAR MEDIDAS. <b>SE OFRECE:</b> OPCIÓN 2: ESPONJA PARA COLCHONETA TIPO ESPUMA DE 3" DE ESPESOR, 1 X 1.90 X 3" ESPECIAL.	No especifica	10	\$ 37.76	\$ 377.60
<b>5</b>	<b>SOLICITADO:</b> CODIGO SINAB: 80602325, CODIGO ONU: 47131711, DESCRIPCION: DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALCOHOL GEL (VER TDR). <b>SE OFRECE:</b> DESCRIPCIÓN: DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALCOHOL GEL CON SENSOR 28X14.4X14 CM ACERO INOXIDABLE VERTICAL.	No especifica	5	\$ 94.28	\$ 471.40
<b>MONTO EN LETRAS: TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS 18/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 3,822.18</b>

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



Específico	54199					Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$3,822.18					Fondo: GENERAL // PROPIOS
Justificación: Compra urgente de diferentes insumos y accesorios de higiene para el área de cirugía del Hospital Nacional Dr. Juan José Fernández, Zacamil. Contactar con Administrador de O/C al número 2594-5089 SOLICITUD No. SCM-108-2022.						
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	