

# 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 FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V.</b>		N° ORDEN DE COMPRA	3215-240-2022		
		N° LIBRE GESTIÓN	164-2022		
PLAZO DE ENTREGA: <b>60 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>		N° SOLICITUD	205-2022		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>		FECHA:	20/12/2022		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>MANTENIMIENTO</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>			
ADMON. DE ORDEN: <b>DRA. ALEXANDRA MAZA</b>		<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 60403373/41111710 SOLICITADO: MICROSCOPIO PROFESIONAL DE LUZ TRANSMITIDA OFERTADO: MICROSCOPIO PROFESIONAL DE LUZ TRANSMITIDA MARCA: LEICA MICROSYSTEMS MODELO: DM1000+K3C ORIGEN: ALEMANIA/CHINA GARANTÍA: 1 AÑO PARA EL DEPARTAMENTO DE DERMATOLOGÍA VER ANEXO	C/U	1	\$ 14,839.00	\$ 14,839.00
<b>MONTO EN LETRAS: CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 14,839.00</b>
Específico	61103				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 14,839.00				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE MICROSCOPIO PARA EL AREA DE DERMATOLOGÍA. 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 #SCM-119-2022

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