

# 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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

  
Licda. María Antonieta Oviedo  
Jefe UCP



**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

**CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNADEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>8INFINITO, S.A. DE C.V.</b>			N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-051-2023</b>	
			N° LIBRE GESTIÓN	<b>050-2023</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>30 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>			N° SOLICITUD	<b>060-2023</b>	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>			FECHA:	<b>06/03/2023</b>	
UNIDAD SOLICITANTE: <b>TERAPIA RESPIRATORIA</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
ADMÓN. DE ORDEN: <b>LICDA. JOSELYN DE LEÓN</b>			<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 60302425/42272001 SOLICITADO: LARINGOSCOPIO PARA ADULTO OFERTADO: LARINGOSCOPIO PARA ADULTO MARCA: REAL STAR SURGICAL MODELO: S/M ORIGEN: CHINA-PAKISTAN	C/U	2	\$ 399.00	\$ 798.00
<p><b>COMPONENTES DEL LARINGOSCOPIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●Laringoscopio portátil, resistente a la corrosión, construido de acero inoxidable.</li> <li>●El equipo se suministra completo, con su mango, lámpara, estuche y hojas.</li> </ul> <p><b>Mango metálico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●Acabado externo estriado o liso, provisto de baterías recargables.</li> <li>●Capacidad de acople de hojas rectas y curvas.</li> </ul> <p><b>Iluminación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●Lámpara LED en la punta de la hoja.</li> </ul> <p><b>Incluye Hojas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●Juego de hojas curvas (Macintosh) número 2, 3 y 4.</li> <li>●Juego de hojas rectas (Miller) número 00,0 y 1</li> <li>●Fabricadas en acero inoxidable, antideslizantes, autoclavables y con acabado antirreflejante.</li> </ul> <p><b>Estuche:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●Compacto fácil de limpiar, con compartimentos interiores para mantener los instrumentos en posición, con cierre de cremallera o sistema mejorado.</li> <li>●2 bombillos de repuesto por equipo, en caso de que las hojas necesiten bombillo diferente incluir una lámpara de repuesto por hoja.</li> <li>●1 juego Baterías recargables por equipo, incluye cargador de baterías.</li> <li>●Funcionamiento a base de baterías recargables.</li> <li>●Hojas fabricadas de acero inoxidable.</li> </ul>					
<b>MONTO EN LETRAS: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 798.00</b>
Específico	61103				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 798.00				Fondo: <i>GENERAL</i>

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS EQUIPOS PARA TERAPIA RESPIRATORIA. 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 #001-752-23

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