

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: CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. (COPROSER)		N° ORDEN DE COMPRA	3215-054-2023		
		N° LIBRE GESTIÓN	049-2023		
PLAZO DE ENTREGA: 35 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C		N° SOLICITUD	059-2023		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		FECHA:	09/03/2023		
UNIDAD SOLICITANTE: CNRT		FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN: DR. LEE BAIRON NERIO		CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 82512002/42203804 SOLICITADO: MÁSCARA TERMOPLÁSTICA PARA RADIOTERAPIA (TIPO S-FRAME, STD, 2.4MM) OFERTADO: MÁSCARA TERMOPLÁSTICA PARA RADIOTERAPIA MARCA: KLARITY GREEN MODELO: RG460SHT • Espesor 2.4 mm • 36 % de perforación • Máscaras de cabeza tipo S • Compatible con todas las placas base tipo S estándar de Klarity y otros • Se puede calentar en un horno o baño de agua • MR seguro	UNID	75	\$ 47.00	\$ 3,525.00
MONTO EN LETRAS: TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100 DÓLARES					\$ 3,525.00
Espeífico	54113				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 3,525.00				Fondo: <i>GENERAL</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICION DE ESTAS MÁSCARAS TERMOPLÁSTICAS PARA EL CNRT. 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 #006-2023-CNRT

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