

# 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





MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA &amp; CARIBE, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-075-2023	
NIT:			SOLICITUD N°	098-2023	
			LIBRE GESTIÓN N°	086-2023	
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA</b>			FECHA	12/04/2023	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UNIDAD GESTORA DE SUMINISTROS</b>			FORMA DE PAGO		
ADMÓN. DE ORDEN: <b>DR. NILSON ERNESTO MOLINA MIRANDA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p><b>Código del Producto:</b> 10102010, <b>CODIGO DEL PRODUCTO SEGÚN CATÁLOGO DE LAS NACIONES UNIDAS:</b> 42272500, <b>DESCRIPCIÓN SOLICITADA:</b> EQUIPO DE ANESTESIA EPIDURAL, CATETER 19Gx35" CON AGUJA 18 x 3 1/4- 3½, CON JERINGA SILICONADA 10ml y FILTRO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE</p> <p><b>OFERTADO:</b> <b>Código del Producto:</b> 10102010, <b>Descripción del producto ofertado:</b> SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA; AGUJA TUOHY 18G (PERICAN) CATETER PERIFIX DE 20G Y 1000MM DE LONGITUD, CONECTOR DE CATETER, JERINGA PARA PÉRDIDA DE RESISTENCIA, FILTRO DE 0,2 MICRAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE (PERIFIX 401), <b>CÓDIGO DE DNM:</b> IM161604122014, <b>MARCA:</b> B BRAUN, <b>ORÍGEN:</b> ALEMANIA/OTROS PAÍSES FABRICANTES, <b>VENCIMIENTO:</b> NO MENOR A 18 MESES, <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, <b>VIGENCIA DE LA OFERTA:</b> 60 DÍAS</p>	C/U	200	\$ 16.00	\$ 3,200.00
2	<p><b>Código del Producto:</b> 10601155, <b>CODIGO DEL PRODUCTO SEGÚN CATÁLOGO DE LAS NACIONES UNIDAS:</b> 42142528, <b>DESCRIPCIÓN SOLICITADA:</b> AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25 X 31/2, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE</p> <p><b>OFERTADO:</b> <b>Código del Producto:</b> 10601155, <b>Descripción completa del producto ofertado:</b> AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25G X 31/2, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE (SPINOCAN), <b>MARCA:</b> B BRAUN, <b>ORÍGEN:</b> ALEMANIA/JAPON/OTROS PAÍSES FABRICANTES, <b>CÓDIGO DE DNM:</b> IM139909072015, <b>VENCIMIENTO:</b> NO MENOR A 18 MESES, <b>TIEMPO DE ENTREGA:</b> 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, <b>VIGENCIA DE LA OFERTA:</b> 60 DÍAS HÁBILES.</p>	C/U	1,100	\$ 1.80	\$ 1,980.00
<b>MONTO EN LETRAS: CINCO MIL CIENTO OCHENTA 00/100 DÓLARES.</b>					<b>\$ 5,180.00</b>



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 5,180.00				Fondo: <b>FONDOS GOES</b>

**JUSTIFICACION:** INSUMOS MÉDICOS, PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALACIÓN Y EMERGENCIA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS SUMINISTROS CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. CONTACTAR AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO AL NÚMERO 2594-5194. SOLICITUD NÚMERO USG-014-2023

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