

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 Zaldívar
Jefe UCP



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: LIDIA LIZETTE ROMERO DE BASAIL			N° ORDEN DE COMPRA	3215-114-2023	
			N° LIBRE GESTIÓN	098-2023	
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA AL RECIBIR O/C			N° SOLICITUD	111-2023	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL			FECHA:	11/05/2023	
UNIDAD SOLICITANTE: CENTRO DERMATOLOGICO			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: LIC. MORENA HERRERA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 60305975/42192107 SOLICITADO: SILLÓN PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, TIPO ODONTOLOGICO OFERTADO: Sillón eléctrico de altura variable, respaldo reclinable para realizar procedimientos quirúrgicos menores. Marca: Foshan Ander Medical Equipment Co., Ltd. Sundaes Novelty, USA. País de Origen: Estados Unidos. Garantía: 1 año.	C/U	1	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00
MONTO EN LETRAS: SEIS MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES					\$ 6,500.00
Espeífico	61103				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 6,500.00				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE SILLON PARA EL CENTRO DERMATOLOGICO. 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 #01.CD

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

I.M.