

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 COMPRAS PÚBLICAS

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

SUMINISTRANTE: B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.	N° ORDEN DE COMPRA	3215-170-2023
	N° COMPARACIÓN DE PRECIOS	0009-2023
PLAZO DE ENTREGA: 1-45 DÍAS HÁBILES	N° SOLICITUD	126,130,129 2023
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL	FECHA:	28/09/2023
UNIDAD SOLICITANTE: CENTRO QUIRÚRGICO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: DR. OSCAR WILFREDO LOPEZ BARILLA DR. ARISTIDES RIVAS SANTOS	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 11501075/ 42291820 SOLICITADO: PINZA GRASPER SIN GARRA, LONGITUD (30 – 40)cm, DIAMETRO 5mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE OFERTADO: PINZA DE AGARRE ATRAUMÁTICA MONOPOLAR DESCARTABLE. PINZA RECTA, MANGO CUENTA CON CREMALLERA DESACTIVABLE Y ESTRELLA GIRATORIA 360°. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. DIÁMETRO: 5MM LARGO: 310MM. CODIGO: PO843SU MARCA: B. BRAUN ORIGEN: TUTTLINGEN/ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES N° Registro CSSP/DNM/ ETC IM168922102015	C/U	6	\$ 140.00	\$ 840.00
2	CODIGO: 11501095/ 42291614 SOLICITADO: TIJERA METZENBAUM CURVA PARA LAPAROSCOPIA, 5MM X (35-40)CM LONGITUD EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL OFERTADO: TIJERA CURVA MONOPOLAR, VÁSTAGO DE 310 MM DE LARGO Y 5 MM DE DIÁMETRO, GIRATORIO 360 GRADOS. CODIGO: PO840SU MARCA: B. BRAUN ORIGEN: TUTTLINGEN/ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES N° Registro CSSP/DNM/ ETC: IM160701102015	C/U	20	\$ 80.00	\$ 1,600.00
3	CODIGO: 11501055/ 42291616 SOLICITADO: PINZA DISECTORA MARYLAN 5mm x (40-50)cm DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE OFERTADO: PINZA DISECTORA CURVA CON ADAPTADOR PARA CONECTAR CABLE DE ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, VASTAGO DE 31CM DE LARGO Y 5MM DE DIAMETRO, GIRATORIA 360 GRADOS. CODIGO: PO841SU MARCA: B. BRAUN ORIGEN: TUTTLINGEN/ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES Registro CSSP/DNM/ ETC: IM168922102015	C/U	30	\$ 120.00	\$ 3,600.00

I.M.

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

4	CODIGO: 63005093/41122404 SOLICITADO: PINZA BIPOLAR PARA SELLADO DE VASOS PARA APLICACIÓN EN CIRUGÍA LAPAROSCOPICA OFERTADO: PINZA BIPOLAR PARA SELLADO DE VASOS PARA APLICACION EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA. CODIGO PL771 SU MARCA: B. BRAUN ORIGEN: TUTTLINGEN/ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES N° Registro CSSP/DNM/ ETC: IM012419012017	C/U	6	\$ 670.00	\$ 4,020.00
MONTO EN LETRAS: DIEZ MIL SESENTA 00/100 DÓLARES					\$ 10,060.00
CIFRADO PRESUPUESTARIO			2023-3215-3-02-0202-21-1-54113		
Específico	54113				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 10,060.00				Fondo: <i>GENERAL</i>
Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE INSTRUMENTAL PARA EL CENTRO QUIRÚRGICO. 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 #CQ.0075, CQ.0074, CQ. 0972-2023					

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 Compras Públicas. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además, deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UCP)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
----------------	---------------------	----------------	---