

# 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 PUBLICAS**

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

SUMINISTRANTE: <b>SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A DE C.V</b>		N° ORDEN DE COMPRA		3215-055-2024	
NIT:		N° SOLICITUD		CP-033-2024 SC-064-2024	
PLAZO DE ENTREGA: <b>1 A 3 DIAS HABILILES</b>		FECHA		15/05/2024	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UNIDAD MAXILO FACIAL</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: <b>DR. GERARDO ERNESTO CUENCA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>CÓDIGO: 60305801/42151501</p> <p>SOLICITADO: LAMPARA DE FOTOCURADO INALAMBRICA CON TECNOLOGIA LED, longitud de onda desde 385-515,mm intensidad de luz desde 1000mw/cm2 con temporizador ajustable,con duracion superior a 10,000 ciclo de polimerizacion,voltaje de alimentacion nominal etre 100 y 120 voltios a 60hz</p> <p>OFERTADO : LAMPARA DE FOTOCURADO, Marca:WOODPECKER, Modelo: LED.F Origen: CHINA, Equipo utilizado en odontologia para foto polimerizar los materiales dentales restauradores que se activan mediante una fuente de luz de alta intensidad que provoca el endurecimiento de estos en un breve lapso. *</p> <p>Lampara de fotocurado inalámbrica *LED de alta intensidad de luz azul *longitud de onda: 385nm-515nm * Diseño ergonomico ligero y de facil limpieza. *Tiempo de fotocurado desde 3 segundos. * Modo de trabajo alto con intensidad de : 1600nw-cm2-1800nw/cm2, * Intensidad de la luz mayor 1,000 nw/cm. * Para trabajos de restauracion. * No aplica *Bateria de Ion Litio recargable, *Cargador de bateria, con voltaje:120 VAC-+ 10% 60 Hertz * Fabricado bajo normas y estandares intrnacionales tal como ISO 13485 MARCA: WOODPECKER MODELO: LED.F ORIGEN: CHINA ,Equipo contara con un año de garantia por desperfecto de fabrica.</p>	C/U	2	\$ 166.00	\$ 332.00
<b>MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 DOLARES EXACTOS</b>					<b>\$ 332.00</b>
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO</b>			<b>2024-3215-3-02-0202-21-2-61103</b>		
Especifico	61103				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 332.00				Fondos: Propios

JUSTIFICACION: ES IMPORTANTE ADQUIRIR ESTE EQUIPO YA QUE ES NECESARIO PARA REALIZAR OBSTURACIONES DENTALES DE ESTE HOSPITAL ZACAMIL . ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # UMF-01-24

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**

NOTA: Para efecto de tramite de pago debera presentar factura original con 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la descripción de los bienes o servicios a contratarse y según aplique deberá especificar 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
----------------	---------------------	----------------	---

mc

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**