

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO: 020254107
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 04 de Marzo del 2020	No.Orden:56/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.		06141004961026

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO	-	-
100	Cada Uno	CODIGO: 30106587 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (LCR), METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/09/2020) R-01	\$0.23	\$23.00
2000	Cada Uno	CODIGO: 30106656 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/10/2020) R-02	\$0.23	\$460.00
2500	Cada Uno	CODIGO: 30106354 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/07/2021) R-03	\$0.23	\$575.00
1000	Cada Uno	CODIGO: 30106484 PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/01/2021) R-04	\$0.23	\$230.00
1000	Cada Uno	CODIGO: 30106490 PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/05/2021) R-05	\$0.23	\$230.00
1000	Cada Uno	CODIGO: 30106468 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/09/2020) R-06	\$0.23	\$230.00
2000	Cada Uno	CODIGO: 30106458 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/10/2020) R-07	\$0.23	\$460.00
5000	Cada Uno	CODIGO: 30106508 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES) R-08	\$0.23	\$1,150.00
2916	Cada Uno	CODIGO: 30106684 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/08/2020) R-09	\$0.23	\$670.68
2500	Cada Uno	CODIGO: 30106548 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/08/2021) R-10	\$0.23	\$575.00
800	Cada Uno	CODIGO: 30106364 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/02/2021) R-11	\$0.23	\$184.00
800	Cada Uno	CODIGO: 30106676 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO. (MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 01/02/2021) R-12	\$0.23	\$184.00

4100	Cada Uno	(PH,PCO2,PO2,SO2,TCO2, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL), METODO AUTOMATIZADO, PRUEBAS. (MARCA: NOVA BIOMEDICAL, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO DE 25/03/2021) R-13	\$1.20	\$4,920.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,891.68

SON: NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN 68/100 DOLARES

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 56/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 69/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 77/2020, de LABORATORIO CLINICO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto o servicio y se depositará en la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

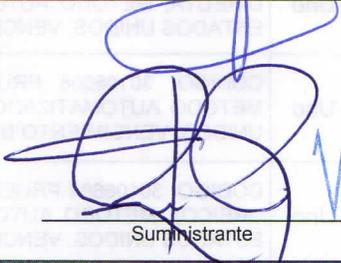
Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén General del Hospital Nacional "San Rafael", la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Favor concertar cita para entrega al: 2594-4063

PAGO DE ANALISIS: Para los renglones que aplique pago de análisis deberá realizarlo, con base al ACUERDO No. 887, del MINISTERIO DE HACIENDA RAMO DE HACIENDA, de fecha 21 de mayo 2013, favor presentar recibo de pago de análisis de control de calidad del ministerio de salud.

PLAZO DE ENTREGA: Renglón 8: 1-20 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra y los demás renglones: de 1-5 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra

La **ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**, estará a cargo de la Licda. Georgina Lucrecia López Melara, Jefe de Laboratorio Clínico, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

 Titular o Designado	  
 	 Suministrante 

Elaborado por: josisco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 FECHA: 06 MAR 2020
 U.A.C.I.
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL