

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Santa Tecla 04 de Marzo del 2020** **No.Orden:57/2020**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FARLAB, S. A. DE C. V.

06142909951047

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO	-	-
1	Cada Uno	30106702 PRUEBA RAPIDA EN LAMINA PARA LA DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINA "O" METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS. (Prueba para determinación de Antiestreptolisina "O", método aglutinación de partículas de látex. Set de 100 determinaciones, Marca: Spinreact, Origen: España, Vencimiento: 2021-09) R-15	\$18.00	\$18.00
2	Cada Uno	30106066 PRUEBA PARA DETERMINACION DEL FACTOR REUMATOIDEO (RF), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS. (Prueba para determinación de Factor Reumatoideo (FR), método aglutinación de partículas de látex set de 100 pruebas, Marca: Spinreact, Origen: España, Vencimiento: 2021-09) R-16	\$18.00	\$36.00
3	Cada Uno	30106708 PRUEBA RAPIDA SIFILIS (RPR) PARA DETECCION DE REAGINAS, EN SUERO O PLASMA, CON PARTICULA DE CARBON, SET 500 PRUEBAS (RPR, Set de 500 determinaciones, incluye dispensadores, tarjetas y control positivo y negativo, Marca: Spinreact, Origen: España, Vencimiento: 2021-01) R-18	\$35.00	\$105.00
1	Cada Uno	30106138 PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTIGENOS FEBRILES (O,H,A,B,OX19,BA), METODO DE AGLUTINACION EN LAMINA, SET, CON CONTROL POSITIVO Y NEGATIVO (Antígenos Febriles 8x5 ml. Set de 6 frascos mas control positivo y negativo de 1 ml. Marca: Spinreact, Origen: España, Vencimiento: 2021-06) R-19	\$35.00	\$35.00
-	-	TOTAL.....	-	\$194.00

SON: CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 DÓLARES

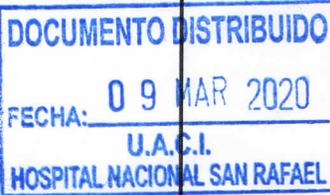
OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 57/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 69/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 77/2020, de 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

PLAZO DE ENTREGA: 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	

FARLAB, S.A. de C.V.