

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	Fondo General
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254107
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	Unidad Solicitante: Laboratorio Clínico y Banco de Sangre	

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 06 de Diciembre del 2022</b>	No.Orden:329/2022
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.		06141004961026

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Reactivos de Laboratorio	-	-
10000	Cada Uno	Código: 30106300 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), METODO AUTOMATIZADO(R-1)	\$0.85	\$8,500.00
2000	Cada Uno	Código: 30106070 PRUEBA DE PRODUCTOS DE GRADACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO(R-2)	\$0.85	\$1,700.00
2000	Cada Uno	Código: 30106310 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO(R-3)	\$0.85	\$1,700.00
3000	Cada Uno	Código: 30106364 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO(R-6)	\$0.25	\$750.00
2000	Cada Uno	Código: 30106370 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO(R-7)	\$0.25	\$500.00
3000	Cada Uno	Código: 30106468 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO(R-9)	\$0.25	\$750.00
2375	Cada Uno	Código: 30106656 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO.(R-10)	\$1.20	\$2,850.00
3000	Cada Uno	Código: 30106148 PRUEBA PARA DETERMINACION DE CALCIO, METODO AUTOMATIZADO.(R-11)	\$0.25	\$750.00
4000	Cada Uno	Código: 30106496 PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO.(R-12)	\$0.25	\$1,000.00
2000	Cada Uno	Código: 30106484 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO.(R-13)	\$0.25	\$500.00
2000	Cada Uno	Código: 30106490 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO.(R-14)	\$0.25	\$500.00
8000	Cada Uno	Código: 30106508 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO(R-15)	\$0.25	\$2,000.00
5000	Cada Uno	Código: 30106526 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS: SODIO (Na), POTASIO (K), CLORO (Cl) O CALCIO (Ca), METODO AUTOMATIZADO(R-16)	\$1.20	\$6,000.00
8000	Cada Uno	Código: 30106548 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO(R-18)	\$0.25	\$2,000.00
8000	Cada Uno	Código: 30106684 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO.(R-19)	\$0.25	\$2,000.00
1000	Cada Uno	Código: 30106658 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO.(R-20)	\$0.25	\$250.00
3000	Cada Uno	Código: 30106676 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO(R-23)	\$0.25	\$750.00
1332	Cada Uno	Código: 30106174 PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATIN QUINASA FRACCION (MB), METODO AUTOMATIZADO.(R-25)	\$0.25	\$333.00
200	Cada Uno	Código: 30106289 PRUEBA PARA LA DETECCION DE PROCALCITONINA(R-26)	\$9.00	\$1,800.00
100	Cada Uno	Código: 30106678 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3), METODO AUTOMATIZADO(R-27)	\$5.90	\$590.00
100	Cada Uno	Código: 30106670 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA TOTAL (T4), METODO AUTOMATIZADO.(R-28)	\$5.90	\$590.00

100	Cada Uno	Código: 30106580 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO.(R-29)	\$5.90	\$590.00
400	Cada Uno	Código: 30106180 PRUEBA PARA DETERMINACION DE DIMERO-D, METODO AUTOMATIZADO.(R-30)	\$8.00	\$3,200.00
16300	Cada Uno	Código: 30106226 PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, METODO AUTOMATIZADO(R-4)	\$0.70	\$11,410.00
-	-	TOTAL.....	-	\$51,013.00

SON: cincuenta y un mil trece 00/100 dolares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

RENGLÓN No. 01: PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), METODO AUTOMATIZADO MARCA: SIEMENS ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES.

RENGLÓN No. 02: PRUEBA DE PRODUCTOS DE GRADACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO MARCA: SIEMENS ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES.

RENGLÓN No. 03: PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO MARCA: SIEMENS ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES.

RENGLÓN No. 04: PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, METODO AUTOMATIZADO MARCA: SYSMEX ORIGEN JAPON/USA/BRASIL, VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES.

RENGLÓN No. 06: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA, METODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 07: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 09: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 10: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 11: PRUEBA PARA DETERMINACION DE CALCIO, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 12: PRUEBA PARA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 13: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 14: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO AUTOMATIZADO., VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 15: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 16: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS: SODIO (Na), POTASIO (K), CLORO (Cl) O CALCIO (Ca), METODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 18: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 19: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 20: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 23: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 25: PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATIN QUINASA FRACCION (MB), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 26: PRUEBA PARA LA DETECCION DE PROCALCITONINA MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

RENGLÓN No. 27: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3), METODO AUTOMATIZADO MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

REGLÓN No. 28: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA TOTAL (T4), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

REGLÓN No. 29: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO. MARCA: BECKMAN COULTER ORIGEN USA, VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

REGLÓN No. 30: PRUEBA PARA DETERMINACION DE DIMERO-D, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: SIEMENS ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES.

Forman parte integrante de la Orden de Compra con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de cotización b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital

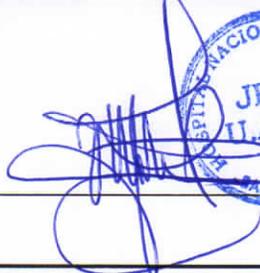
OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 329/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 200/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 216/2022, El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No Médicos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles. 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. Al momento de la entrega del bien, traer sello, por favor concertar cita al 2594-4000, EXT.4063.

PLAZO DE ENTREGA: de 1 a 5 días hábiles después de distribuida la orden de compra.

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo de Licda. Georgina Lucrecia López Melara, jefe de Laboratorio Clínico y Licda. Edna Jacqueline Cruz de Jiménez, Profesional de Laboratorio Clínico en segundo Nivel, de Este Hospital, quien actuará, 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES DEL PROVEEDOR: TELEFONO: 2260-2222, NOMBRE DE CONTACTO: SONIA MEZQUITA CORREO ELECTRONICO. s.mezquita@dkcapris.com.sv

 Titular o Designado 	 
 	 Suministrante  Jose Obdulio Meno

Elaborado por: xgomez

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA. 08 DIC 2022  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL