



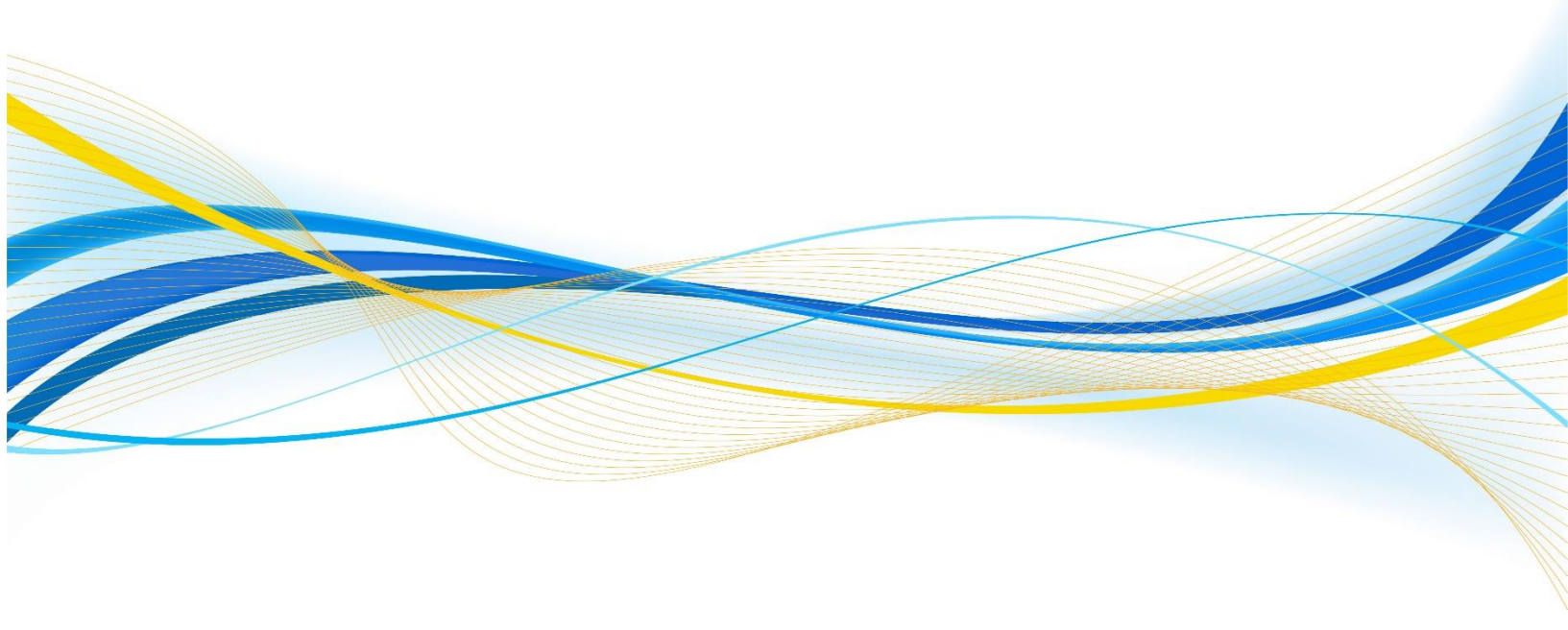
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE




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 ellos 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"



		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 22 de Agosto del 2017			No.Orden:094/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
14	Cada Uno	3.- 30105004 ALBUMINA BOVINA (22 - 30) %, POLIMERIZADA, FRASCO TRANSPARENTE DE (5-10) MILILITROS. Ofrecen: ALBUMINA BOVINA AL 22 %, FRASCO X 10 MILILITROS. MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCIMINETO: 02/2020. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS HÁBILES. PLAZO DE ENTREGA: DE 5 A 45 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. PRECIOS INCLUYEN: IVA.	\$6.37	\$89.18
14	Cada Uno	4.- 30105024 ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG), FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. Ofrecen: ANTIGLOBULINA HUMANA O SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICA ANTI C3D, ANTI IgG, FRASCO X 10 MILILITROS. MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCIMINETO: 04/2019. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS HÁBILES. PLAZO DE ENTREGA: DE 5 A 45 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. PRECIOS INCLUYEN: IVA.	\$8.14	\$113.96
1	Cada Uno	8.- 30106702 PRUEBA RAPIDA EN LAMINA PARA LA DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINA "\O" METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS. Ofrecen: RHELAX ASO LATEX, SET DE 100 PRUEBAS. MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCIMINETO: 05/2019. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS HÁBILES. PLAZO DE ENTREGA: DE 5 A 45 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. PRECIOS INCLUYEN: IVA.	\$38.00	\$38.00
-	-	TOTAL.....	-	\$241.14
SON: doscientos cuarenta y un 14/100 dólares				
OBSERVACION: ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 18 DE JULIO DE 2017, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA. ADMINISTRADOR DE CONTRATO. Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega a la Licda. Lucia Jeannette Rodríguez González , Profesional en Laboratorio Clínico; quien será la responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Art. 82 Bis de la LACAP, Manuales e Instructivos de la UNAC.				

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2DA AV. SUR, ENTRE LA 4TA Y 8VA CALLE OTE., BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 062/2017 SUMINISTRO DE MATERIALES Y REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO DEL H.N.S.G. DE SAN VICENTE**; **NOTA**. Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: **HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS**: Segunda Avenida Sur No. 1000, Entre 4ta Y 8va. Calle Oriente, Barrio San Francisco, San Vicente, Teléfono: 2393-9500. **DIAGNOSAL, S. A. de C. V.**: Alameda Roosevelt y 59 Avenida Norte, Pasaje Privado No. 5-A, Colonia Flor Blanca, San Salvador. Teléfonos: 2566-1124/2102-1372. Email: diagnosal@yahoo.com

<hr/> Dra. Eva María Orellana Chacón Directora H. N. S. G.	<hr/>
<hr/>	<hr/> Suministrante

Elaborado por: aamejia



ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 25 AGO 2017

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

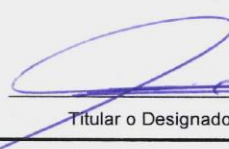

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 22 de Agosto del 2017	No.Orden:094/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS PROPIOS	-	-
14	Cada Uno	3.- 30105004 ALBUMINA BOVINA (22 - 30)%, POLIMERIZADA, FRASCO TRANSPARENTE DE (5-10) MILILITROS. Ofrecen: ALBUMINA BOVINA AL 22 %, FRASCO X 10 MILILITROS. MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCIMINETO: 02/2020. MARCA: TULIP. ORIGEN: INDIA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS HÁBILES.	\$6.37	\$89.18
14	Cada Uno	4.- 30105024 ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG), FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. Ofrecen: ANTIGLOBULINA HUMANA O SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICA ANTI C3D, ANTI IgG, FRASCO X 10 MILILITROS. MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCIMINETO: 04/2019. MARCA: TULIP. ORIGEN: INDIA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS.	\$8.14	\$113.96
1	Cada Uno	8.- 30106702 PRUEBA RAPIDA EN LAMINA PARA LA DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINA "O" METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS. Ofrecen: RHELAX ASO LATEX, SET DE 100 PRUEBAS. MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCIMINETO: 05/2019.	\$38.00	\$38.00
-	-	TOTAL.....	-	\$241.14

SON: doscientos cuarenta y un 14/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, DE 07:30 AM A 14:30 PM.

 Titular o Designado	
_____	Suministrante