

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: San Bartolo 09 de Octubre del 2015 No.Orden:177/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	Service Control of the Control of th	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria_SUMINISTRO DE REACTIVOS Y OTROS INSUMOS DE LABORATORIO PARA UNIDAD DE SALUD DE AGUILARES	-	-
3	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICERIDOS MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMETRICO CON ESTÁNDAR, SET 200 PRUEBAS. MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2017-07	\$18.00	\$54.0
2	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMETRICO CON ESTÁNDAR, SET 200 PRUEBAS. MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2017-06	\$15.00	\$30.0
3	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMETRICO CON ESTÁNDAR, SET 200 PRUEBAS. MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2017-04	\$15.00	\$45.0
2	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO CINETICO COLORIMETRICO CON ESTÁNDAR, SET 100 PRUEBAS. MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2016-12	\$8.00	\$16.0
3	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA GOD-POD, MÉTODO ENZIMÁTICO COLORIMETRICO CON ESTÁNDAR, SET 200 PRUEBAS. MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2017-07	\$12.00	\$36.0
125	Cada Uno	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, 10 PARAMETROS, FRASCO DE 100 TIRAS. MARCA: ACON, ORIGEN: USA/CHINA, VENCIMIENTO: 2016-12	\$6.00	\$750.0
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.0
-	-	TOTAL	-	\$931.0

SON: novecientos treinta y un 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA D' RIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT D. HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: PROPIOS ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. ANA MARIA DE MENDOZA, TEL. 2260-1850, 2205-1300

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

DIRECCION

DIRECCION

DIRECCION

Lintar o Designado

Títular o Designado

Suministrante

Suministrante