

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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 19 de Septiembre del 2018	No.Orden:124/2018
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

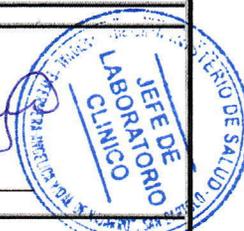
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS Y PRODUCTOS DE LABORATORIO CLÍNICO DEL HNSB	-	-
1220	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$622.20
570	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$290.70
640	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH), MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$326.40
200	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CALCIO, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$102.00
600	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA DIRECTA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$306.00
2000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TROMBOPLASTINA PARCIAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES	\$1.35	\$2,700.00
2000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA , MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES	\$1.35	\$2,700.00
200	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 8 A 12 MESES	\$1.35	\$270.00
230	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$117.30
2000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$2.00	\$4,000.00
3960	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$2,019.60
770	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$392.70
250	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE MICROPROTEINAS EN ORINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$127.50
3000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNA C REACTIVA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$1,530.00
2000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$1,020.00

2000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$1,020.00
16625	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ELECTROLITOS SODIO, POTASIO Y CLORO, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.52	\$8,645.00
1960	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$999.60
1500	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$765.00
1240	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE NITRÓGENO UREICO, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$632.40
620	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FOSFATASA ALKALINA, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$316.20
1820	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$928.20
1740	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TRIGLICERIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES	\$0.51	\$887.40
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$30,718.20

SON: treinta mil setecientos dieciocho 20/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS DE ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 PM, Y DE 1:30 PM A 3:00 PM UBICADO EN BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO. TEL: 2201-3107

  Titulario Designado	  Suministrante
---	---

Elaborado por: pvides

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: 20 SEP 2018

PERS. CONF. FAX: Enia Merquita

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIERA: 3:00 pm

Jordán