

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 12 de Marzo del 2015	No.Orden:20/2015
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
2	Set	PRUEBA PARA DETERMINACION DEL FACTOR REUMATOIDEO SET DE 100 PBAS LATEX RA. VENCIMIENTO: 2016-10	\$16.00	\$32.00
2	Set	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINA "O", SET DE 100 PBAS. ASTO. VENCIMIENTO: 2016-03	\$16.00	\$32.00
30	Bolsa	PUNTA DE PLASTICO UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA, CAPACIDAD 1-200 MICROLITO, DESCARTABLE, BOLSA DE 1000 UNIDADES. VENCIMIENTO: N/A	\$7.00	\$210.00
2	Set	PRUEBA PARA DETERMINACION DE SANGRE OCULTA EN HECES SET DE 50 PBAS. VENCIMIENTO: 2016-08	\$40.00	\$80.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS HABLES, DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
12	Set	PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO EN SANGRE U ORINA PLACA, CAJAS DE 25 PLACAS, MARCA: BIOTEST, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 2016-10.	\$7.00	\$84.00
-	-	TOTAL.....	-	\$438.00

SON: **cuatrocientos treinta y ocho 00/100 dolares**

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. --REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. --EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON SU FACTURA LA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN ANEXO. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Licda. Isabel Elena Méndez, TEL. 2295-0691 / 1357.

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 PMA A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado	 [Signature]
 [Signature] Suministrante	

UACI-HNSB
 FECHA ENVIO FAX: 18 MAR 2015
 PERS CONF. FAX: Nancy odrea
 [Signature]
 10.20 am

UACI

Elaborado por: lespinoz