


Imprimir

Imprimir para LAIP

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 13 de Marzo del 2015	No.Orden:22/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA FARMAVIDA, S. A. DE C. V.		[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
35	Frasco	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL, ANTI A FCO. TRANSPARENTE DE 10ML. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.55	\$89.25
35	Frasco	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL, ANTI B FCO. TRANSPARENTE DE 10ML. VENCIMIENTO: 12 MESES.	\$2.55	\$89.25
40	Frasco	SUERO TIPEADOR MONOCLONAL, ANTI D FCO. TRANSPARENTE DE 10ML. VENCIMIENTO: 12 MESES.	\$5.50	\$220.00
8	Frasco	AGAR BASE SANGRE FRASCO DE 500GR. VENCIMIENTO: 18-24 MESES	\$45.00	\$360.00
8	Frasco	AGAR MAC CONKEY FRASCO DE 500GR. VENCIMIENTO: 18-24 MESES	\$34.00	\$272.00
25	Frasco	ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA ANTI C3D IGG FRASCO DE 10ML. VENCIMIENTO: 12-18 MESES	\$6.00	\$150.00
25	Frasco	ALBUMINA BOVINA 22-30% FRASCO TRANSPARENTE DE 5-10 ML. VENCIMIENTO: 12-18 MESES	\$4.00	\$100.00
2	Frasco	AGAR TIOSULFATO CITRATO SALES BILIARES Y SUCROSA (TCBS). VENCIMIENTO: 18-24 MESES	\$42.00	\$84.00
3	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUAL DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 UG, VIAL CON BRAZO DE 50 DISCOSPENSADOR. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$8.85
2	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO 20/10UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
3	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$8.85
2	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 2.95	\$2.95	\$5.90
3	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$8.85
2	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
2	Set	PRUEBA MANUAL DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
3	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$8.85

FECHA ENVIO FAX: 17 MAR 2015
 PEROS, CONFEL, FAX: Ivan Carlos Manfrot
 Nº DE HOJAS ENTIDADAS: 4
 HORA: 11.01 am


1	Set	PRUEBA MANUAL DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$2.95
2	Set	PRUEBA MANUAL DE SENSIBILIDAD DE ACIDO NALIDIXICO 30 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
2	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE TRIMETROPRIN SULFA METOXAZOL 1.25/23.75 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
2	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINA 5UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
3	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$8.85
2	Set	SET DE 50 PRUEBAS MANUALES DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 UG, VIAL CON BRAZO DISPENSADOR DE 50 DISCOS. VENCIMIENTO: 12 MESES	\$2.95	\$5.90
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. TIEMPO DE ENTREGA: 8 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,458.90

SON: mil cuatrocientos cincuenta y ocho 90/100 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 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular o Designado	 
_____ Suministrante	 

Elaborado por: les



 15 ABR 2015