



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales)”.

(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 de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 06 de Diciembre del 2016	No.Orden:188/2016
-----------------------	---	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	-		-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 153 PRODUCTOS QUÍMICOS (FONDO GENERAL)
25	Set	RENLÓN 04, CÓDIGO: 30106074, PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS. VENCIMIENTO: AGOSTO 2018, MARCA: SPINREACT	\$18.00	\$450.00
6	Set	RENLÓN 06, CÓDIGO: 30106762, REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PRUEBA INDIVIDUAL SET DE 50 PRUEBAS X 1.98ML. VENCIMIENTO: JUNIO 2018, MARCA: SPINREACT	\$30.00	\$180.00
500	Cada Uno	RENLÓN 07, CÓDIGO: 30106300, PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE 1.2, METODO AUTOMATIZADO, (INCLUYE EQUIPO E COMODATO) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: AGOSTO 2018	\$0.70	\$350.00
2400	Cada Uno	RENLÓN 08, CÓDIGO: 30106526, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS(SODIO, POTASIO CLORO O CALCIO) METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO), MARCA: MÉDICA, VENCIMIENTO: 2018-05-12	\$1.50	\$3,600.00
4000	Cada Uno	RENLÓN 09, CÓDIGO: 30106226, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BC-5150, VENCIMIENTO: 2018-08-04, MARCA: MINDRAY	\$0.35	\$1,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,980.00

SON: cinco mil novecientos ochenta 00/100 dolares
OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 05 DIAS HABILDES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA (SEGUN FECHA EN SU COTIZACION). COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y EL/LA ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO, REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE RENGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RETENCION. PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS. TELEFONO DE ALMACEN: 2384-3080

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designad	_____
_____ 	_____ Suministrante

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 06 de Diciembre del 2016	No.Orden:188/2016
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
FARLAB, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 153 PRODUCTOS QUÍMICOS (FONDO GENERAL)	-	-
25	Set	REGLÓN 04, CÓDIGO: 30106074, PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS. VENCIMIENTO: AGOSTO 2018, MARCA: SPINREACT	\$18.00	\$450.00
6	Set	REGLÓN 06, CÓDIGO: 30106762, REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PRUEBA INDIVIDUAL SET DE 50 PRUEBAS X 1.98ML. VENCIMIENTO: JUNIO 2018, MARCA: SPINREACT	\$30.00	\$180.00
500	Cada Uno	REGLÓN 07, CÓDIGO: 30106300, PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE 1.2, METODO AUTOMATIZADO, (INCLUYE EQUIPO E COMODATO) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: AGOSTO 2018	\$0.70	\$350.00
2400	Cada Uno	REGLÓN 08, CÓDIGO: 30106526, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS(SODIO, POTASIO CLORO O CALCIO) METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO), MARCA: MÉDICA, VENCIMIENTO: 2018-05-12	\$1.50	\$3,600.00
4000	Cada Uno	REGLÓN 09, CÓDIGO: 30106226, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BC-5150, VENCIMIENTO: 2018-08-04, MARCA: MINDRAY	\$0.35	\$1,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,980.00

SON: cinco mil novecientos ochenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS



[Handwritten Signature]
Titular o Designado



[Handwritten Signature]

ENTREGADO 0 6 DIC 2016