



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 26 de Noviembre del 2013	No.Orden:186/2013
-----------------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO/SOLICITUD N°146/ADMINISTRDOR DE CONTRATO: LICDA. ARLINE MARTINEZ	-	-
36	Set	PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS(HUMATEX CRP), MARCA HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO 30/06/2015,CODIGO: 30106074, RENGLON N° 2	\$26.00	\$936.00
3600	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), METODO AUTOMATIZADO.(HEMOSTAT THOMBOPLASTIN-SI, MARCA: HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO31/07/2015, CODIGO: 30106300, RENGLON N° 14	\$0.63	\$2,268.00
500	Cada Uno	DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO(HEMOSTAT FIBRINOGEN) MARCA HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO 31/08/2015,CODIGO: 30106034, RENGLON N° 15	\$0.64	\$320.00
480	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO(HEMOSTAT APTT-EL KIT COMPLETO) MARCA: HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO: 31/08/2015, RENGLON N° 16, CODIGO: 30106310	\$0.29	\$139.20
-	-	TOTAL.....	-	\$3,663.20

SON: **tres mil seiscientos sesenta y tres 20/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional de Ilobasco, Favor presentar 8 copias de factura duplicado cliente, 7 almacen y 1 Unidad Financiera. Reflejar en orden N° de Orden, 1% Retencion

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> 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 26 de Noviembre del 2013	No.Orden:186/2013
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO/SOLICITUD N°146/ADMINISTRADOR DE CONTRATO: LICDA. ARLINE MARTINEZ	-	-
36	Set	PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 100 PRUEBAS(HUMATEX CRP), MARCA HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO 30/06/2015,CODIGO: 30106074, RENGLON N° 2	\$26.00	\$936.00
3600	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), METODO AUTOMATIZADO,(HEMOSTAT THOMBOPLASTIN-SI, MARCA: HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO 031/07/2015, CODIGO: 30106300, RENGLON N° 14	\$0.63	\$2,268.00
500	Cada Uno	DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO(HEMOSTAT FIBRINOGEN) MARCA HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO 31/08/2015,CODIGO: 30106034, RENGLON N° 15	\$0.64	\$320.00
480	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO(HEMOSTAT APTT-EL KIT COMPLETO) MARCA: HUMAN DIAGNOSTICS, VENCIMIENTO: 31/08/2015, RENGLON N° 16, CODIGO: 30106310	\$0.29	\$139.20
-	-	TOTAL.....	-	\$3,663.20

SON: tres mil seiscientos sesenta y tres 20/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional de Ilobasco, Favor presentar 8 copias de factura duplicado cliente, 7 almacen y 1 Unidad Financiera. Reflejar en orden N° de Orden, 1% Retencion

 Titular o Designado	 Suministrante
--	---