



## 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”*

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>			
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Ilobasco, Cabañas 26 de Junio del 2018</b>	<b>No.Orden:150/2018</b>
-----------------------	---	--------------------------

### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 94, PRODUCTOS QUÍMICOS (FONDO GENERAL)	-	-
2000	Cada Uno	RENLÓN 06, CÓDIGO: 30106300, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE 1,0-1,2 METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 20 DE 2 CANALES INSTALADO EN EL LABORATORIO Y CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2021-02	\$1.49	\$2,980.00
1600	Cada Uno	RENLÓN 07, CÓDIGO: 30106310, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP) METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 20 DE 2 CANALES INSTALADO EN EL LABORATORIO Y CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-04	\$1.49	\$2,384.00
2	Cada Uno	RENLÓN 08, CÓDIGO: 30106294, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE SANGRE OCULTA EN HECES, SET DE 50 PRUEBAS, MARCA: BIOTEST, VENCIMIENTO: 2020-03	\$35.00	\$70.00
6	Cada Uno	RENLÓN 09, CÓDIGO: 30105024, ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG) FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-03-21	\$6.50	\$39.00
10	Cada Uno	RENLÓN 10, CÓDIGO: 30105772, SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-10-05	\$3.50	\$35.00
10	Cada Uno	RENLÓN 11, CÓDIGO: 30105784, SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2021-02-14	\$3.50	\$35.00
15	Cada Uno	RENLÓN 12, CÓDIGO: 30105800, SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-08-27	\$6.25	\$93.75
1000	Cada Uno	RENLÓN 13, CÓDIGO: 30106468, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO. CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO:2019-06	\$0.40	\$400.00
600	Cada Uno	RENLÓN 14, CÓDIGO: 30106370, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO, ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-01	\$0.40	\$240.00
1000	Cada Uno	RENLÓN 16, CÓDIGO: 30106234, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE LIPASA, METODO AUTOMATIZADO ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO), MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-04	\$0.90	\$900.00
1000	Cada Uno	RENLÓN 17, CÓDIGO: 30106166, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK), METODO AUTOMATIZADO ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO. CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO), MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-10	\$0.99	\$990.00
2000	Cada Uno	RENLÓN 18, CÓDIGO: 30106484, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E	\$0.45	\$900.00


		CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO), MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-12		
1000	Cada Uno	REGLÓN 19, CÓDIGO: 30106522, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LACTICA (LDH), METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO)MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-03	\$0.40	\$400.00
700	Cada Uno	REGLÓN 20, CÓDIGO: 30106656, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO)MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2018-12	\$1.34	\$938.00
1000	Cada Uno	REGLÓN 15, CÓDIGO: 30106174, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB, METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-10	\$0.99	\$990.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$11,394.75

SON: **once mil trescientos noventa y cuatro 75/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante





Elaborado por:apena

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 26 de Junio del 2018		No.Orden:150/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
FARLAB, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 94, PRODUCTOS QUÍMICOS (FONDO GENERAL)	-	-
2000	Cada Uno	RENGLÓN 06, CÓDIGO: 30106300, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE 1,0-1,2 METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 20 DE 2 CANALES INSTALADO EN EL LABORATORIO Y CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2021-02	\$1.49	\$2,980.00
1600	Cada Uno	RENGLÓN 07, CÓDIGO: 30106310, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP) METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 20 DE 2 CANALES INSTALADO EN EL LABORATORIO Y CONSUMIBLES. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-04	\$1.49	\$2,384.00
2	Cada Uno	RENGLÓN 08, CÓDIGO: 30106294, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE SANGRE OCULTA EN HECES, SET DE 50 PRUEBAS, MARCA: BIOTEST, VENCIMIENTO: 2020-03	\$35.00	\$70.00
6	Cada Uno	RENGLÓN 09, CÓDIGO: 30105024, ANTIGAMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG) FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-03-21	\$6.50	\$39.00
10	Cada Uno	RENGLÓN 10, CÓDIGO: 30105772, SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-10-05	\$3.50	\$35.00
10	Cada Uno	RENGLÓN 11, CÓDIGO: 30105784, SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2021-02-14	\$3.50	\$35.00
15	Cada Uno	RENGLÓN 12, CÓDIGO: 30105800, SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-08-27	\$6.25	\$93.75
1000	Cada Uno	RENGLÓN 13, CÓDIGO: 30106468, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRUBINA TOTAL, METODO AUTOMATIZADO ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO:2019-06	\$0.40	\$400.00
600	Cada Uno	RENGLÓN 14, CÓDIGO: 30106370, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE AMILASA, METODO AUTOMATIZADO,( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-01	\$0.40	\$240.00
1000	Cada Uno	RENGLÓN 16, CÓDIGO: 30106234, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE LIPASA, METODO AUTOMATIZADO ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO), MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2020-04	\$0.90	\$900.00
1000	Cada Uno	RENGLÓN 17, CÓDIGO: 30106166, PRUEBA PARA LA	\$0.99	\$990.00

		DETERMINACIÓN DE CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (CPK), METODO AUTOMATIZADO ( INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO), MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-10		
2000	Cada Uno	REGLÓN 18, CÓDIGO: 30106484, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO), MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-12	\$0.45	\$900.00
1000	Cada Uno	REGLÓN 19, CÓDIGO: 30106522, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE DESHIDROGENASA LACTICA (LDH), METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO)MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-03	\$0.40	\$400.00
700	Cada Uno	REGLÓN 20, CÓDIGO: 30106656, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO)MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2018-12	\$1.34	\$938.00
1000	Cada Uno	REGLÓN 15, CÓDIGO: 30106174, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB, METODO AUTOMATIZADO (INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 200E CON ESTACIÓN DE LAVADO, CONSUMIBLES, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO) MARCA: SPINREACT, VENCIMIENTO: 2019-10	\$0.99	\$990.00
-	-	TOTAL.....	-	\$11,394.75

SON: once mil trescientos noventa y cuatro 75/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

  Titular o Designado	  Suministrante
ENTREGADO 03 JUL 2018	

Elaborado por:apena