



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”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Miguel 01 de Noviembre del 2019		No.Orden:145/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
FARLAB, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO CLÍNICO	-	-
2500	Cada Uno	RENLÓN: 1 CÓDIGO:30106226 PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGRAMAS, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.75	\$1,875.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: MINDRAY VENCIMIENTO:28/10/2020	\$0.00	\$0.00
4	Cada Uno	RENLÓN:2 CÓDIGO:30106726 REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBA INDIVIDUAL, SET 50 PRUEBAS	\$35.00	\$140.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 12 MESES.	\$0.00	\$0.00
3200	Cada Uno	RENLÓN:3 CÓDIGO:30106548 PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$1,536.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 05/2021	\$0.00	\$0.00
1800	Cada Uno	RENLÓN: 4 CÓDIGO: 30106346 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ÁCIDO ÚRICO, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$864.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO: 02/2021	\$0.00	\$0.00
2400	Cada Uno	RENLÓN: 5 CÓDIGO: 30106508 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$1,152.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 12 MESES	\$0.00	\$0.00
1500	Cada Uno	RENLÓN: 6 CÓDIGO: 30106684 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITRÓGENO UREICO), MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$720.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 02/2021	\$0.00	\$0.00
800	Cada Uno	RENLÓN: 7 CÓDIGO: 30106658 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$384.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO:03/2021	\$0.00	\$0.00
800	Cada Uno	RENLÓN: 8 CÓDIGO: 30106364 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALBUMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$384.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO:05/2021	\$0.00	\$0.00
2000	Cada Uno	RENLÓN:9 CÓDIGO: 30106496 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$960.00

0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 14/2021	\$0.00	\$0.00
1000	Cada Uno	RENLÓN: 10 CÓDIGO: 30106676 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$480.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO: 06/2021	\$0.00	\$0.00
1200	Cada Uno	RENLÓN: 11 CÓDIGO: 30106452 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$576.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO:12 MESES	\$0.00	\$0.00
1200	Cada Uno	RENLÓN: 12 CÓDIGO: 30106354 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALAMINA AMINOTRASFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$576.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO:12 MESES	\$0.00	\$0.00
1000	Cada Uno	RENLÓN: 13 CÓDIGO: 30106468 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO	\$0.48	\$480.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 03/2021	\$0.00	\$0.00
1200	Cada Uno	RENLÓN: 15 CÓDIGO: 30106526 PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ELECTROLITROS: SODIO (Na) POTASIO (K), CLORO (Cl) o CALCIO (Ca), MÉTODO AUTOMATIZADO	\$1.60	\$1,920.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: MEDICA. VENCIMIENTO:02/08/2021	\$0.00	\$0.00
900	Cada Uno	RENLÓN 16 CÓDIGO: 30106310 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$1.20	\$1,080.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO:05/2022	\$0.00	\$0.00
900	Cada Uno	RENLÓN: 17 CÓDIGO: 30106034 DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$1.20	\$1,080.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO:07/2021	\$0.00	\$0.00
15	Cada Uno	RENLÓN: 18 CÓDIGO: 30106072 PRUEBAS PARA DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA (PCR), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET 50 PRUEBAS	\$18.00	\$270.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO:05/2021	\$0.00	\$0.00
600	Cada Uno	RENLÓN: 19 CÓDIGO: 30503758 TUBO PLASTICO AL VACÍO (13 X 75)MILÍMETROS,CON ACIDO ETILENDIAMINO TETRACETICO(EDTA),(K2 O K3)(TAPÓN MORADO),CAPACIDAD 1 MILÍMETROS.	\$0.09	\$54.00
0	Cada Uno	OFRECEN. MARCA:GONGDONG MEDICAL, VENCIMIENTO: 06/2021	\$0.00	\$0.00
16	Cada Uno	RENLÓN. 22 CÓDIGO: 30105800 SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI D, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS	\$6.50	\$104.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO:27/ 05/2021	\$0.00	\$0.00
8	Cada Uno	RENLÓN: 23 CÓDIGO: 30105024 ANTIGAMMA GLOBULINA HUMANA POLIESPECIFICA (ANTI C3D, ANTI IgG) FRASCO TRANSPARENTE 10 MILILITROS.	\$6.50	\$52.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 12/02/2021.	\$0.00	\$0.00
7000	Cada Uno	RENLÓN. 24 CÓDIGO: 30503759 TUBO PLÁSTICO AL VACÍO (13x75) MILÍMETROS, CON ÁCIDO ETILEDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPÓN MORADO), CAPACIDAD 2 MILILITROS.	\$0.09	\$630.00
0	Cada Uno	OFRECEN: GONGDONG MEDICAL VENCIMIENTO: 06/2021	\$0.00	\$0.00

400	Cada Uno	RENLÓN: 28 CÓDIGO:30106224 PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1c), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$1.50	\$600.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 09/2020	\$0.00	\$0.00
900	Cada Uno	RENLÓN: 29 CÓDIGO: 30106300 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), MÉTODO AUTOMATIZADO	\$1.20	\$1,080.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA:SPINREACT VENCIMIENTO: 05/2022	\$0.00	\$0.00
40	Cada Uno	RENLÓN: 30 CÓDIGO: 30106050 PLASMA CONTROL NORMAL PARA PRUEBAS HEMOSTASICAS, VIAL 1 MILILITROS.	\$10.00	\$400.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 03/2021	\$0.00	\$0.00
40	Cada Uno	RENLÓN: 31 CÓDIGO: 30106052 PLASMA CONTROL PATOLOGICO PARA PRUEBAS HEMOSTASICAS, VIAL 1 MILILITROS.	\$10.00	\$400.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 04/2020	\$0.00	\$0.00
6	Cada Uno	RENLÓN: 40 CÓDIGO: 30105780 SUERO TIPEADOR MONOCLONAL ANTI-AB FRASCO TRANSPARENTE DE 10 MILILITROS.	\$3.50	\$21.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 03/05/2020.	\$0.00	\$0.00
100	Cada Uno	RENLÓN:43 CÓDIGO: 30106484 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$48.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 01/2021	\$0.00	\$0.00
100	Cada Uno	RENLÓN: 44 CÓDIGO: 30106490 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$48.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 12/2020	\$0.00	\$0.00
600	Cada Uno	RENLÓN:45 CÓDIGO: 30106522 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE DESHIDROGENASA LÁCTICA (LDH), MÉTODO AUTOMATIZADO.	\$0.48	\$288.00
0	Cada Uno	OFRECEN:MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 12 MESES.	\$0.48	\$0.00
4	Cada Uno	RENLÓN: 47 CÓDIGO: 30106714 PRUEBA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA, SET DE 100 PRUEBAS	\$25.00	\$100.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT VENCIMIENTO: 12 MESES	\$0.00	\$0.00
4000	Cada Uno	RENLÓN: 51 CÓDIGO: 30503786 TUBO PLÁSTICO AL VACÍO (13 X 75) MILÍMETROS, SIN ANTICOAGULANTE (TAPÓN ROJO- AMARILLO), CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2-4) MILILITROS.	\$0.09	\$360.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: GONGDONG MEDICAL VENCIMIENTO:06/2021	\$0.00	\$0.00
6	Cada Uno	RENLÓN: 57 CÓDIGO: 30106464 PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA, MÉTODO COLORIMETRICO CON STANDAR O FACTOR, SET DE 100 PRUEBAS.	\$60.00	\$360.00
0	Cada Uno	OFRECEN: MARCA: SPINREACT. VENCIMIENTO: 12/2020	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$19,022.00

SON: diecinueve mil veintidos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL " MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ" CIUDAD BARRIOS.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:wargueta