


[Imprimir](#)

[Imprimir para LAIP](#)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:201	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 24 de Julio del 2014	No.Orden:105/2014
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.	06142909951047

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria-Compra de Reactivos de Laboratorio	-	-
150	Cada Uno	CODIGO:30106306.PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA (TTP), CON CLORURO DE CALCIO 0.025 MOLAR. SET 100 PRUEBAS.OFRECE: DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO.METODO AUTOMATIZADO.INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS 10 Y CONSUMIBLES. MARCA:SPINREACT.ORIGEN:ESPAÑA.VENCE:09/2015.	\$0.70	\$105.00
2	Cada Uno	CODIGO:38406771.PRUEBA PARA HBSag. SET 100 ELISA FASE SOLIDA.OFRECE: PRUEBA RAPIDA EN PLACA HBSag, PARA DETERMINACION DE ANTIGENOS DE HEPATITIS B, METODO INMUNOCROMAGRAFICO. SET DE 25 PRUEBAS. MARCA:BIOTEST.ORIGEN:CHINA.VENCIMIENTO:02/2016.	\$20.00	\$40.00
500	Cada Uno	CODIGO:30106348.PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO URICO. METODO AUTOMATIZADO. INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES.MARCA:SPINREACT, VENCIMIENTO:11/2015.ORIGEN:ESPAÑA.	\$0.30	\$150.00
500	Cada Uno	CODIGO:30106354. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALAMINA AMINOTRASFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO.OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE GPT, METODO AUTOMATIZADO. INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES.MARCA:SPINREACT, VENCIMIENTO:04/2016.ORIGEN:ESPAÑA.	\$0.30	\$150.00
500	Cada Uno	CODIGO:30108452.PRUEBA PARA LA DETERMINACION ASPORTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA, METODO AUTOMATIZADO.OFRECE: PRUEBA PARA DETERMINACION DE GOT, METODO AUTOMATIZADO.INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES.MARCA:SPINREACT.VENCIMIENTO:02/2016.OTIGEN:ESPAÑA.	\$0.30	\$160.00
600	Cada Uno	CODIGO:30108458.PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA.METODO AUTOMATIZADO.INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES. MARCA:SPINREACT.VENCIMIENTO:09/2015.ORIGEN:ESPAÑA	\$0.30	\$180.00
600	Cada Uno	CODIGO:30108468.PRUEBA PARA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL. METODO AUTOMATIZADO. INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES.MARCA:SPINREACT, VENCIMIENTO:11/2015.ORIGEN:ESPAÑA.	\$0.30	\$180.00
500	Cada Uno	CODIGO:30108486.PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO AUTOMATIZADO. INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES.MARCA:SPINREACT.	\$0.30	\$150.00

**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS[®] OSCAR ARNULFO ROMERO Y
GALDAMEZ.
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.**

PARA HACER SU ENTREGA EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL DEBE TOMAR EN CUENTA LO
SIGUIENTE.

- **FACTURAR A NOMBRE DE TESORERIA HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS CON NIT:1202-100696-101-3.**
- **DESGLOZAR EL 1% CORRESPONDIENTE AL IVA.**
- **HACER SU RESPECTIVA CITA PARA LA ENTREGA AL ALMACEN DE LUNES A VIERNES CON HORARIOS DE :7.30AM A 12:30 PM Y DE 1:10PM A 2:00PM
Tel. 2684-1500 ext 116.**
- **NO SE RECIBIRAN PRODUCTOS EN DEPOSITOS**
- **TRAER 8 COPIAS DE FACTURAS Y COTIZACION ORIGINAL FIRMADA Y SELLADA.**
- **EL DIA QUE QUE HAGA LA ENTREGA PASAR AL AREA DE UACI A ENTREGAR COTIZACION ORIGINAL Y A FIRMAR Y SELLAR ORDEN DE COMPRAS.**
- **EN LA FACTURA LA DESCRIPCION DEL PRODCUTO DEBERA SER IGUAL QUE LA ORDEN DE COMPRAS DEBE INCLUIR EL CODIGO QUE SE DESCRIBE EN DICHA ORDEN.**
- **DE NO SER ENTREGADO EL PRODUCTO EN LA FECHA QUE ESPECIFICA EN LA COTIZACION SE APLICARA LA MULTA SEGUN LA NUEVA REFORMA A LA LACAP EN EL ART.85.**
- **TRAER SELLO DE LA EMPRESA.**

AL NO CUMPLIR CO LAS CONDICIONES ANTES DESCRITAS NO SE RECIBIRAN LOS PRODUCTOS Y NO SERA RESPONSABILIDAD DEL ALMACEN Y LA UACI.

Nombre de quien recibe fax en la empresa _____

Firma _____ Sello _____ Fecha _____

Cualquier consulta al Tel. 2684-1500 Ext: 107.

		VENCIMIENTO:06/2015.ORIGEN:ESPAÑA		
1000	Cada Uno	CODIGO:30108548. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA, METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO Y CONSUMIBLES MARCA:SPINREACT, VENCIMIENTO:04/2016.ORIGEN:ESPAÑA	\$0.30	\$300.00
150	Cada Uno	CODIGO:30108301.PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2)SET DE 100 PRUEBAS OFREC: PRUEBA PARA DETERM DE TIEMPO DE PROTOMBINA, ISI ENTRE 1.0 A 1.29 INCLUYE:COAGULOMETROS BIOMAS 10, DE DOS CANALES DE LECTURA Y CUBETAS CON MAGNETOS POR PRUEBA,MCA.SPINREACT.ORI.ESPAÑA.V:02/2016	\$0.70	\$105.00
TOTAL.....				\$1,510.00

SON: mil quinientos diez 00/100 dolares

OBSERVACION: EL PRODUCTO SERA ENTREGADO 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRAS. ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRAS. ING. WILFREDO CASTILLO. LIBRE GESTION # 0064/2014 CATEGORIA DE LA EMPRESA: MEDIANA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ("MONS. OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ") DE CIUDAD BARRIOS.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular Designado	
	Suministrante

Elaborado por: masquez