

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Metapan	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Metapan 15 de Abril del 2013</b>	<b>No.Orden:53/2013</b>
----------------	-------------------------------------	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
<b>ESERSKI HERMANOS, S. A. DE C. V.</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS PARA LABORATORIO.	-	-
1	Frasco	30104184. SORBITOL MACCONKEY AGAR. MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 24 MESES. PRESENTACION: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$54.05	\$54.05
1	Frasco	30104304. SALMONELLA SHIGUELLA AGAR. MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 24 MESES. PRESENTACION: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$56.20	\$56.20
1	Cada Uno	30104132. FENIL ETIL ALCOHOL AGAR. MARCA: REMEL/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: EUA/INGLATERRA. VENCIMIENTO: 12 MESES. PRESENTACION: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$148.94	\$148.94
1	Cada Uno	30104180. MACCONKEY AGAR No. 3 PARA LA DETECCION Y ENUMERACION DE ORGANISMOS COLIFORMES Y TAMBIEN PARA LA DETECCION Y AISLAMIENTO DE SALMONELLA Y SHIGELLA. MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 24 MESES. PRESENTACION: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$37.85	\$37.85
1	Cada Uno	30104188. AGAR MANITOL SALADO (CHAPMAN MEDIUM). MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 24 MESES. PRESENTACION: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$35.30	\$35.30
8	Cada Uno	30503003. ASA DE INOCULACION DESCARTABLE CALIBRADA DE 1 MICROLITRO. COLOR AZUL. MARCA: REMEL/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: EUA/INGLATERRA. VENCIMIENTO: S/V. PRESENTACION: PAQUETE DE 32 ASAS.	\$23.15	\$185.20
1	Frasco	30104400. MEDIO XLD. MEDIO SELECTIVO PARA AISLAMIENTO DE SALMONELLA Y SHIGELLA. MARCA: OXOID/THERMO SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 24 MESES. PRESENTACION: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$64.50	\$64.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$582.04

**SON: quinientos ochenta y dos 04/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. HACER CITA CON LIC. GOMEZ DE ALMACEN AL 2484-4414. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 35 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCION DEL 1% SI APLICA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por: ysandova*