

HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 05 de Marzo del 2021		
		No.Orden:19/2021		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
LABYMED, S.A. DE C.V.			06140506081015	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE PRUEBAS EFECTIVAS Y REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
1500	Cada Uno	R. 30503630 SOPORTE DE PLASTICO PARA TUBO DE ERITROSEDIMENTACION, METODO WENSTER GREEN AUTOMATIZADO, MARCA:DIESSE ORIGEN: ITALIA VTO. NO MENOR A UN AÑO	\$1.10	\$1,650.00
100	Cada Uno	R. 30106709 PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE TRIPANOZOMA CRUZI,METODO INMUNOCROMATOGRAFICO, MARCA:(SD) STANDARD DIAGNOSTIC ORIGEN: REPUBLICA DE COREA VTO: NO MENOR DE UN AÑO	\$3.50	\$350.00
60	Cada Uno	R. 30106756 TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION SIMULTANEA DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUIMICAS EN ORINA, LECTURA VISUAL, NO MENOR DE 10 PARAMETROS, FCO DE 100 TIRAS, MARCA: (SD) STANDARD DIAGNOSTIC ORIGEN: REPUBLICA DE COREA VTO. NO MENOR A UN AÑO	\$9.50	\$570.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,570.00
SON: dos mil quinientos setenta 00/100 dolares				
OBSERVACION:				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS, JEFE DE ALMACEN AL TEL. 2891-6121, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, LICDO CARLOS FIGUEROA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA, TRAER 4 COPIAS DE FACTURA				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____		

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por: marrue