



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-55-2016
NIT No.	SOLICITUD N°	42-2016
PLAZO DE ENTREGA: Según necesidad del área de Banco de Sangre	FECHA	05-feb-16
UNIDAD SOLICITANTE: Banco de Sangre	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: Lic. María Esperanza Martínez de Abrego	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Reactivo para determinación de Antígeno de superficie de Hepatitis B (HBsAG), método automatizado, ofrecemos: Architect Hepatitis B Kit x 100 pruebas), marca: Abbott, vencimiento: 3 meses al momento de la entrega en Banco de Sangre	C/U	2,000	5.00	10,000.00
2	Reactivo para determinación de Antígeno anticuerpos de Hepatitis C, ofrecemos: Architect Hepatitis C Kit x 100 pruebas, marca: Abbott, vencimiento: 3 meses al momento de la entrega en Banco de Sangre	C/U	2,000	6	12,000.00
	Reactivo necesario para el tamizaje de las bolsas de sangre, existencias al límite para finalizar el año necesarias para el inicio del 2016				
MONTO TOTAL EN LETRAS: VEINTIDOS MIL 00/100 DOLARES					\$ 22,000.00
Específico	543.09				Línea de Trabajo:02-02
Valor US \$	\$ 22,000.00				Fondos: <i>Fondo General y Fondos Propios</i>

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---



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 ellos 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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-55-2016
NIT: 0614-240298-105-0	SOLICITUD N°	42-2016
PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DEL AREA DE BANCO DE SANGRE	FECHA	28-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: BANCO DE SANGRE		
UNIDAD SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LIC.MARIA ESPERANZA MARTINEZ DE ABREGO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	ARCHITECT HEPATITIS B KIT X 100 PRUEBAS, marca: ABBOTT Vto. 3 meses al momento de la entrega en Almacen.	Prueba	2,000	\$ 5.00	\$ 10,000.00
2	ARCHITECT HEPATITIS "C" KIT X 100 PRUEBAS, marca: ABBOTT, Nota: El Hospital ya cuenta con este equipo en comodato automatizado en el area de banco de sangre marca: Abbott modelo: Architect 1000	Prueba	2,000	\$ 6.00	\$ 12,000.00
	Reactivos necesarios para el tamizaje de las bolsas de sangre del area Banco de Sangre de este Hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: VEINTIDOS MIL 00/100 DÓLARES					\$ 22,000.00
Específico	543.09				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 22,000.00				Fondos: <i>General</i> Fondos: <i>Propios</i>

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI) 	AUTORIZÓ (DIRECTOR) 	REGISTRÓ (UFI) 	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
---------------------	-------------------------	--------------------	---