

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



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



Ministerio de Salud

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

| Señores: PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-240206-107-4) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, días hábiles en: Banco de Sangre | | | | | | | O. de C. No Solicitud No. Fecha | | | 3215-125/2013 69/2013 05-03-2013 | | | |
|--|---|---------------------|-------------|----------|-----------|----------------|---------------------------------|---|-----------|--|--------|-------|--|
| | | | | | | da. 20 | | | | | | | |
| | | | | | | de: 30 | | | | | | | |
| Unidad solicitanto: Banco do Sangro | | | | | | Forma de Pago: | | | | | | | |
| Onida | Unidad solicitante: Banco de Sangre | | | | | Crédito > | | XX Conta | | do | | | |
| Rgn. | | | Des | cripción | 8 | | u/m | Cant. | 10.460 | Precio Prec Unit. US\$ Total I | | | |
| 01 | Prueba para determinación de anticuerpos para Tripanosoma Cruzi, en suero plasma humano, antigenos recombinantes, método Elisa, la oferta incluye: Lector de Elisa Stat Fax modelo 2100 Micoplate Reader incubador 2200, con capacidad de incubar dos placas lavador para placas Stat wash automatizado, impresora, papel para la realización de las pruebas ya instalado en Banco de Sangre. Se entregara 3,000 puntas amarillas Las entregas serán parciales de acuerdo a las necesidades de Banco de Sangre. Se elaborará única Orden de Compra en original Reactivos para ser utilizado en Banco de Sangre de este Hospital | | | | | | C/U | 5,000 | 2.00 10,0 | | 10,0 | 00.00 | |
| Total e | n letras | DIEZ MIL | 00/100 [| OOLARE | S | | | | | | \$10,0 | 00.00 | |
| Especif. | | 543.09 | | | | | | Línea de Trabajo 02-01 Fondo General | | | | | |
| Valor US \$ | | 10,000.00 | | | | | | | | | | | |
| | Note Need of | Service Value Value | ew party of | Trans so | 1/2/0/200 | To resolve to | 500 O/ | 100 | 100 | .01 | 05268 | 30 | |

NOTA. La mercaderia 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.** En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)

Autorizó (Dirección Gral.)

Registro (UFI)

Por Suministrante: (Nombre, firma; fecha y sello)

Jany)

Garper MEDICA, 8



Hospital Nacional

"Dr. Juan José Fernández" **Zacamii**





CUENTA

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

| | | | | UN | DEN DE | - COIVIE | NA | | | | | | |
|--|--|---------------------------|----------------------------|--------------------------|--|----------------|--------------------------|--------------------------------|---|---|---------------|--------------------------|--|
| Señores: PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | | | | | | O. de C. I | | No | 0 3 | | 3215-125/2013 | | |
| Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, | | | | | | do. 20 | Solicitud No. | | | 69/2013 | | | |
| | | en: Banc o | | | | | ue. 30 | Fecha | -echa | | | 05-03-2013 | |
| Unidad solicitante: Banco de Sangre | | | | | | | | Forma de Pago: | | | | | |
| Unidad | u Solicit | ante. Dan | co de Sa | ngre | | | Crédito | XXX Contado | | | | | |
| Rgn. | | | Desc | cripción | | | u/m | Cant. | ι | Precio Jnit. US | | | |
| 01 | Prueba para determinación de anticuerpos par Tripanosoma Cruzi, en suero plasma humano, antígen recombinantes, método Elisa, la oferta incluye: Lector Elisa Stat Fax modelo 2100 Micoplate Reader incubac 2200, con capacidad de incubar dos placas lavador paplacas Stat wash automatizado, impresora, papel para realización de las pruebas ya instalado en Banco de Sangr Se entregara 3,000 puntas amarillas Las entregas serán parciales de acuerdo a las necesidad de Banco de Sangre. Se elaborará única Orden de Compra en original | | | | antígenos Lector de incubador vador para pel para la de Sangre. ecesidades | C/U | 5,000 | | 2.00 | | 10,000.00 | | |
| | Reactive Hospita | | er utilizad | o en Banc | o de Sang | re de este | | | | | | | |
| Total er | • | DIEZ MIL | . 00/100 E | OLARES | 3 | | | • | | | \$ | 10,000.00 | |
| Especif. | | 543.09 | | | | | | | Línea de Trabajo 02-01 Fondo General | | | | |
| Valor US \$ 10,000.00 | | | | | | | | | | | | | |
| especif número | ficada er o de lote e no rea | n el cuadro del produc | superior o cto y el núr | lerecho de nero de es | esta order ta Orden, <u>I</u> | | var en ι EL 1% | ın lugar vi DE IVA R | sible ETE | la fecha NIDO E | de v | encimiento, CTURA. En | |
| Gestio | nó (UA | CI) | Autor | izó (Direcci | ón Gral.) | Registro (UFI) | | | | Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) | | | |