



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: IMPOLAB, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-050997-101-1) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2-5 días hábiles en: Laboratorio Clínico			O. de C. No	199/2012	
			Solicitud No:	99/2012	
			Fecha	25-04-2012	
Unidad solicitante: Laboratorio Clínico			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Tinta china color negro, frasco por 22 ml protegido de la luz, marca Staedtler origen, Alemania	C/U	02	8.25	16.50
02	D.S. Octochin 5 Ug (Taxo P) vial por 50 discos con brazo dispensador marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 12/2013	C/U	02	3.39	6.78
03	Disco Cefepime 30 ug. Vial con brazo dispensador de 50 discos marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 03/2013	C/U	01	2.62	2.62
04	Disco de Imipenem 10 ug, vial con brazo dispensador de 50 discos marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 02/2013	C/U	01	2.62	2.62
05	Disco de Meropenem 10 ug, vial con brazo dispensador de 50 discos, marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 11/2013	C/U	01	2.62	2.62
06	Sangre desfibrinada de carnero, frasco por 25 ml marca: Impolab, origen: El Salvador, vence: 21 días	C/U	80	12.66	1,012.80
07	Gradilla Exopoxica de 16 mm acepta tubos de 16 mmx150 milímetros capacidad: 72 tubos, marca: Fisher, origen: USA	C/U	06	29.38	176.28
08	Pipeta automática multicanal de 5-50 UL de 12 canales marca: Erba Biohit, origen: India/Finlandia	C/U	02	268.51	537.02
09	Pipeta automática volumen variable de 100 a 1000 UL, incrementos de 5 UL marca: Erba Biohit, origen: India/Finlandia, certificado de control de calidad y garantía de 3 años.	C/U	03	112.00	336.00
<p>Las entregas serán parciales de acuerdo al consumo del Laboratorio Clínico del Renglón No. 06. Se elaborara única Orden de Compra en original.</p> <p>Reactivos necesarios para realizar el trabajo de Bacteriología y tomar las diversas muestras de pacientes provenientes de la consulta Externa, Emergencia y Hospitalización.</p>					
Total en letras: DOS MIL NOVENTA Y TRES 24/100 DOLARES					\$2,093.24
Espefic.	541.07 541.13 541.09				Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor US \$	2,093.24				

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**. 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) CRUZ MP-
---	--	---	--





Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: IMPOLAB, S.A. DE C.V.			O. de C. No		199/2012	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: 2-5 días hábiles en: Laboratorio Clínico			Solicitud No.		99/2012	
			Fecha		25-04-2012	
Unidad solicitante: Laboratorio Clínico			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Tinta china color negro, frasco por 22 ml protegido de la luz, marca Staedtler origen. Alemania	C/U	02	8.25	16.50	
02	D.S. Octochin 5 Ug (Taxo P) vial por 50 discos con brazo dispensador marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 12/2013	C/U	02	3.39	6.78	
03	Disco Cefepime 30 ug. Vial con brazo dispensador de 50 discos marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 03/2013	C/U	01	2.62	2.62	
04	Disco de Imipenem 10 ug, vial con brazo dispensador de 50 discos marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 02/2013	C/U	01	2.62	2.62	
05	Disco de Meropenem 10 ug, vial con brazo dispensador de 50 discos, marca: Bioanalyze, origen: Turkia, vence: 11/2013	C/U	01	2.62	2.62	
06	Sangre desfibrinada de carnero, frasco por 25 ml marca: Impolab, origen: El Salvador, vence: 21 días	C/U	80	12.66	1,012.80	
07	Gradilla Expoxica de 16 mm acepta tubos de 16 mmx150 milímetros capacidad: 72 tubos, marca: Fisher, origen: USA	C/U	06	29.38	176.28	
08	Pipeta automática multicanal de 5-50 UL de 12 canales marca: Erba Biohit, origen: India/Finlandia	C/U	02	268.51	537.02	
09	Pipeta automática volumen variable de 100 a 1000 UL, incrementos de 5 UL marca: Erba Biohit, origen: India/Finlandia, certificado de control de calidad y garantía de 3 años.	C/U	03	112.00	336.00	
<p>Las entregas serán parciales de acuerdo al consumo del Laboratorio Clínico del Renglón No. 06. Se elaborara única Orden de Compra en original.</p> <p>Reactivos necesarios para realizar el trabajo de Bacteriología y tomar las diversas muestras de pacientes provenientes de la consulta Externa, Emergencia y Hospitalización.</p>						
Total en letras: DOS MIL NOVENTA Y TRES 24/100 DOLARES					\$2,093.24	
Espefic.	541.07 541.13 541.09				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	2,093.24					

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.** 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)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---