



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)



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°	3215-222-2017
	SOLICITUD N°	157-2017
PLAZO DE ENTREGA: Según necesidad de Banco de Sangre	FECHA	30-ago-17
LUGAR DE ENTREGA: Banco de Sangre		
UNIDAD SOLICITANTE: Banco de Sangre	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Lic. Ronald Humberto Vásquez Navarro	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	ARCHITECT HIV 4ta. Generación kit x 100 pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	2000	\$ 5.00	\$ 10,000.00
2	Architect Hepatitis B kit x 100 pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	2000	\$ 5.00	\$ 10,000.00
3	ARCHITECT HEPATITIS C KIT DE 100 PRUEBAS, marca: ABBOTT	Prueba	2000	\$ 6.00	\$ 12,000.00
4	ARCHITECT chagas kit x 100 pruebas	Prueba	2000	\$ 2.90	\$ 5,800.00
5	ARCHITECT sífilis kit x 100 pruebas, marca: ABBOTT	Prueba	500	\$ 2.40	\$ 1,200.00
6	ARCHITECT CORE KIT X 100 PRUEBAS, marca: ABBOTT, La Empresa se compromete a cumplir con toda las especificaciones tecnicas requeridas por Banco de Sangre.	Prueba	1000	\$ 4.00	\$ 4,000.00
	Reactivos que seran necesarios para el tamizaje de bolsas de sangre para este hospital.				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MIL 00/100 DÓLARES					\$ 43,000.00
Específico	54107				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 43,000.00				Fondos: General Fondos: Propios

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 almacén 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