



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Chalatenango

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:20254107

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Chalatenango 29 de Octubre del 2021

No.Orden:229/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS QUIMICOS	-	-
800	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30106490 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DEL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 640, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, CONSUMIBLES Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2022-12	\$0.40	\$320.00
1000	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO:30106484 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DEL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 640, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, CONSUMIBLES Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2022-12	\$0.40	\$400.00
6	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO:30105772 SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI A, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML.MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES	\$4.50	\$27.00
6	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30105780 SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI AB, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2023-09-07	\$6.50	\$39.00
1100	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30106224 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C) METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 640 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: PINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2023-03	\$1.75	\$1,925.00
6	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO:30105784 SUERO TIPIADOR MONOCLONAL ANTI B, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML. MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2023.06-02	\$4.50	\$27.00
2000	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO:30106354 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN -640 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2023-07	\$0.40	\$800.00
2000	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30106482 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO AMONOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN -640 INSTALADO EN EL LABORATORIO INSTALADO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2023-05	\$0.40	\$800.00
5000	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30106548 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN -640 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: 2023-04	\$0.40	\$2,000.00
2500	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30106458 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO SPIN 640 INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO:2023-04	\$0.40	\$1,000.00
5000	Cada Uno	CODIGO DEL PRODUCTO: 30503783 TUBO PLASTICO AL VACIO (13X75) MILILITROS, SIN ANTICOAGULANTE (TAPON ROJO-AMARILLO), CON ACTIVADOR DE COAULACION Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD 4 MILILITROS MARCA: GONGDONG MEDICAL ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: 2023-02 ----- OBSERVACIÓN, COMPRA POR LIBRE GESTIÓN NO. 206, FONDO GENERAL, ENTREGA REGION 4 A 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y PARA LOS DEMAS REGION 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA; ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA; SANDRA AMELIA PLATERO DE MORALES JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO, DETALLAR EN LA FACTURA EL No. DE ORDEN DE COMPRA Y LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA	\$0.16	\$800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,138.00

SON: ocho mil ciento treinta y ocho 00/100 dolares

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ, CHALATENANGO--FAVOR PASAR A LA UACI. A FIRMAR ORDEN DE COMPRA --- ENTREGAR 5 COPIAS DE FACTURAS DUPLICADO CLIENTE ---PROCESO No. 0149

LUGAR DE NOTIFICACIONES:



Titular o Designado

HOSPITAL REGIONAL Dr. LUIS EDMUNDO VASQUEZ
UNIDAD FINANCIERA
INSTITUCIONAL
SALATENANGO



Mario Mirón
FARLAB, S.A. DE C.V.

Suministrante

Elaborado por: nayala