

 MINISTERIO DE SALUD		GOBIERNO DE EL SALVADOR		 HOSPITAL DE CHALATENANGO		
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango			UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION No. 0202	
UCP del Hospital de Chalatenango					54107	
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS						
Lugar y Fecha:		Distrito de Chalatenango, Municipio de Chalatenango Sur, Departamento de Chalatenango, 11 de diciembre del 2024			No.Orden: 121/2024	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT		
FARLAB, S.A. DE C.V.						
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
		LINEA: 0202 ATENCIÓN HOSPITALARIA - 54107 PRODUCTOS QUÍMICOS				
2	c/u	REGLÓN 1, CÓDIGO: 30106526, PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE ELECTRÓLITOS: SODIO, POTASIO Y CLORO. MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: MEDICA, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$375.00	\$750.00
400	c/u	REGLÓN 2, CÓDIGO: 30106364, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ALBÚMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$0.40	\$160.00
1600	c/u	REGLÓN 3, CÓDIGO: 30106496, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$0.40	\$640.00
600	c/u	REGLÓN 4, CÓDIGO: 30106224, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$1.75	\$1,050.00
1600	c/u	REGLÓN 5, CÓDIGO: 30106676, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TRIGLICÉRIDOS, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$0.40	\$640.00
200	c/u	REGLÓN 7, CÓDIGO: 30106174, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA FRACCIÓN (MB), MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$0.40	\$80.00
1600	c/u	REGLÓN 8, CÓDIGO: 30106346, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE ACIDO URICO, MÉTODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$0.40	\$640.00
4500	c/u	REGLÓN 11, CÓDIGO: 30106508, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE CREATININA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN; ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES			\$0.40	\$1,800.00

6000	c/u	RENLÓN 12, CÓDIGO: 30106548, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES	\$0.40	\$2,400.00
1600	c/u	RENLÓN 13, CÓDIGO: 30106684, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE UREA (NITRÓGENO ÚREICO), MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES	\$0.40	\$640.00
400	c/u	RENLÓN 19, CÓDIGO: 30106370, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE AMILASA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES. ----- OBSERVACIÓN: COMPRA POR COMPARACIÓN DE PRECIOS: SOLICITUD No. 151-CP, FONDO GENERAL, ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES. 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.	\$0.40	\$160.00
TOTAL				\$8,960.00
SON: OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA 00/100 DÓLARES				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NAC. DR. LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ, CHALATENANGO-----FAVOR PASAR A LA UCP. A FIRMAR ORDEN DE COMPRA-----ENTREGAR 5 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE ---- Proceso / 3209-2024-P0237 / 151-CP				
  Titular o Designado				