


		<b>MINISTERIO DE SALUD</b>		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>			
Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez", Chalatenango				UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION No. 0202 54107	
UCP del Hospital de Chalatenango							
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>							
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	RENLÓN 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	RENLÓN 2, CÓDIGO: 30106364, PRUEBA PARA DETERMINCIÓN DE ALBÚMINA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES				\$0.40	\$160.00
1600	c/u	RENLÓN 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	RENLÓN 4, CÓDIGO: 30106224, PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLICOSLIDADA, MÉTODO AUTOMATIZADO MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA VENCIMIENTO: NO MENOR A 12 MESES				\$1.75	\$1,050.00
1600	c/u	RENLÓN 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	RENLÓN 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	RENLÓN 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	RENLÓN 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
<b>TOTAL .....</b>				<b>\$8,960.00</b>
<b>SON: OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA 00/100 DÓLARES</b>				
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				