

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 ello 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”

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ Titular o Designado | _____ |
| _____ | _____ Suministrante |

|  Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana UAO del Hospital de Santa Ana | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|------------------|--|-----------------|-------------|
| | | UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| PREVISION NO. 20 | | | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Santa Ana 07 de Noviembre del 2014 | | |
| | | No Orden: 2014451/2014 | | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NET | |
| SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA 002 Abasco, Hospital de Santa Ana - COMPRA DE REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE | - | - |
| 800 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE Inmunoglobulina G (IgG) EN SUELO DE SANGRE, METODO ELISA, SET (100-200) PRUEBAS | \$1.30 | \$1,040.00 |
| 700 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE INMUNOGLOBULINA G (IgG) EN SUELO DE SANGRE, METODO ELISA, SET (100-200) PRUEBAS | \$5.20 | \$3,640.00 |
| 200 | Cada Uno | PRUEBA PARA DETERMINACION ANTICUERPO DE IgG EN SUELO DE SANGRE, METODO AUTOMATIZADO, SET (50-100) PRUEBAS | \$3.00 | \$600.00 |
| 800 | Cada Uno | PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE INMUNOGLOBULINA G (IgG) EN SUELO DE SANGRE, METODO ELISA, SET (100-200) PRUEBAS | \$2.20 | \$1,760.00 |
| 1000 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPO DE SUPERFICIE DE HEPATITE B (HBsAg), METODO AUTOMATIZADO SET (50-100) PRUEBAS | \$3.20 | \$3,200.00 |
| 450 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA FORMULA ESTREPTOLISINA DEL TROFOS (TSA), METODO AUTOMATIZADO | \$3.50 | \$1,575.00 |
| 100 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRADOTRONINA TOTAL (TT), METODO AUTOMATIZADO | \$3.50 | \$350.00 |
| 200 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRADOTRONINA LIBRE (TL), METODO AUTOMATIZADO | \$3.50 | \$700.00 |
| 100 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDINA TOTAL (TG), METODO AUTOMATIZADO | \$3.50 | \$350.00 |
| 300 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDINA LIBRE (TL), METODO AUTOMATIZADO | \$3.50 | \$1,050.00 |
| 100 | Cada Uno | PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE HEMOCROMO TOTAL (HT), METODO AUTOMATIZADO | \$8.50 | \$850.00 |
| | | TOTAL | | \$15,560.00 |

OBSERVACION: Este servicio es necesario y de mayor calidad.
 OBSERVACION FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBERA RETENIR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL NAS, SERVIDO SOLICITANTE BANCO DE SANGRE, FORMA DE ENTREGA: 3 DIAS HABILES - NOTA: SI EL PROVEEDOR INCURRE EN MOROSIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA INCORRERSE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO ART. 85 LCAP.

LUGAR DE ENTREGA/ALMACEN
 LUGAR DE NOTIFICACIONES NA

FACTURAR A:
 TESORERIA HOSPITAL
 NACIONAL SAN JUAN
 DE DIOS SANTA ANA
 FONDO GENERAL

Autorizado por:  
 Jefe U.A.C.L. 
 Suministrante: _____

CORRESPONDE A ORDEN DE COMPRA 2014451 DE FECHA 07/11/2014 CORRESPONDIENTE A SERVICIOS QUIRURGICOS S.A DE C.V.