


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	
<hr/>	<hr/> Suministrante

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		PREVISION NO.002
		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana UCI del Hospital de Santa Ana				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 25 de Noviembre del 2014		No Orden: 2014518/2014
RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				1512
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
-	-	LABORATORIO Analisis de Sangre - COMPRA DE REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE	-	-
1000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE Yersinia parbrucis, MICROPOZO SENSIBILIZADO CON ANTIGENOS RECOMBINANTES Y PEPTIDOS SINTETICOS, METODO ELISA, SET (100 - 100) PRUEBAS.	\$1.80	\$2,880.00
1400	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, MICROPOZO O INCAPARTICULA SEMBLIZADO CON ANTIGENO RECOMBINANTE O PEPTIDOS SINTETICOS, METODO ELISA, SET (100 - 100) PRUEBAS.	\$5.30	\$7,420.00
800	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION ANTIGENO ANTICUERPO HEP G2, HSA, SENSIBILIZACION, METODO AUTOMATIZADO, SET (100 - 100) PRUEBAS.	\$3.00	\$2,400.00
6000	Cada Uno	PRUEBA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE TRYPANOSOMA CRULE, EN SUERO O FLASMA HEMATO, ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO ELISA, SET (90 - 100) PRUEBAS.	\$2.21	\$13,260.00
2000	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B (HBsAg), METODO AUTOMATIZADO, SET (100 - 100) PRUEBAS.	\$1.26	\$2,520.00
800	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTRAVALANTE DEL TROCEN (TSH), METODO AUTOMATIZADO.	\$3.50	\$2,800.00
200	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAVODOTRONINA TOTAL (T4) METODO AUTOMATIZADO.	\$3.50	\$700.00
400	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAVODOTRONINA LIBRE (T4) METODO AUTOMATIZADO.	\$3.50	\$1,400.00
200	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIVODOTRONINA TOTAL (T3), METODO AUTOMATIZADO.	\$3.50	\$700.00
200	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE INDICADOR TUBERCUL ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA) METODO AUTOMATIZADO.	\$8.50	\$1,700.00
400	Cada Uno	PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIVODOTRONINA LIBRE (T3), METODO AUTOMATIZADO.	\$3.50	\$1,400.00
TOTAL				\$51,380.00

SON treinta y un mil trescientos ochenta y cuatro 00700 dólares.

Observación FONDO GENERAL - TODO PROVEEDOR DEBE RA REPLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCIÓN DEL IVA. SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE. FORMA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES - HORAS. SI EL PROVEEDOR RECURRIERE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRÁ IMPONERSE LE EL PAGO DE UNA MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO HASTA \$5 LACU\$.

LUGAR DE ENTREGA/ALMACEN

LUGAR DE NOTIFICACIONES IVA

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

 Titular o Designado	
 Jefe U.A.C.I.	

CORRESPONDE A ORDEN DE COMPRA 2014518 DE FECHA 25/11/2014 CORRESPONDIENTE A SERVICIOS QUIRURGICOS S.A DE C.V.