



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Febrero de 2016. No de Orden: 020
 Solicitante: Departamento de Laboratorio Clínico Solicitacion No: 01/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **FARLAB S.A. de C.V.** NIT Y / O NRC: 0614 - 290995 - 104 - 7
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: 37 Calle Oriente y Pasaje YSI, N.º 365, Colonia La Rábida, San Salvador. Tel. 2235 - 2851,

Compra de Material e Instrumental para uso en Laboratorio Clínico.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
600	C/U	30106714	Prueba rápidas para determinación de Gonadotropina en sangre y orina, sensibilidad de 10 UI/DI. Marca: BIOTEST. Origen: China. Vencimiento: 2016-11. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles.	\$ 0.24	\$ 144.00
240	C/U	30106758	Insight, tira reactiva para determinación simultanea de diferentes sustancias químicas en orina, lectura visual. Frasco de 100 tiras de 10 parámetros. Marca: ACON. Origen: USA. Vencimiento: 2017-03. Tiempo de Entrega: 5 días hábiles.	\$ 6.00	\$ 1,440.00

TOTAL US: \$ 1,584.00

(TOTAL EN LETRAS) Un mil quinientos ochenta y cuatro 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 5 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

E. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL
 Administrador de la Orden:
 Licda. Mercedes del Carmen Ventura C.
 Jefe Depto Laboratorio Clínico.
 PBX: 2665-6100
 Elaboró: Sofía Carolina Mendoza M.