

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”



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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECE

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Junio de 2016 ✓ No de Orden: 352 ✓
 Solicitante: Departamento de Suministro ✓ Solicitud No: 010/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V. (CORESA) ✓ NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Mediana Empresa NRC:
 Dirección: Av. Lincoln, Res. San Luis, Block 4, casa No. 10, San Salvador. Teléfono: 2535-0700

Insumos de Laboratorios, para proyecto de transferencia de fondos entre asignaciones del ramo de salud, para compra de productos químicos, reactivos para citología y patología, para el año 2016.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	1	C/U	30102730	TINCIÓN DE GIEMSA KIT, CATALOGO KT 016, PRESENTACIÓN KIT 100 PRUEBAS, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 750.00	\$ 750.00
15	1	C/U	30102743	TINCIÓN WARTHIN-STARRY, CATALOGO KT 016, PRESENTACIÓN KIT 100 PRUEBAS, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 750.00	\$ 750.00
17	1	C/U	30201041	ANTICUERPO C1q/FITC, FLUORESCINA (FITC) C1q, FITC CONJUGATED, CONCENTRATED, POLYCLONAL, PRESENTACIÓN: 1 ML, CAT F010, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 500.00	\$ 500.00
19	1	C/U	30201044	ANTICUERPO C3C/FITC, FLUORESCIN (FITC) VIAL C3c, FITC CONJUGATED, CONCENTRATED, POLYCLONAL, PRESENTACIÓN 1 ML, CAT F003, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 500.00	\$ 500.00
20	1	C/U	30201046	ANTICUERPO LAMBDA/FITC FLUORESCIN VIAL [LAMBDA] LIGHT CHAIN, FITC CONJUGATED, CONCENTRATED, POLYCLONAL, PRESENTACIÓN: 1 ML, CAT F002, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 515.00	\$ 515.00
21	1	C/U	30201047	ANTICUERPO KAPPA/FITC, FLUORESCIN VIAL [KAPPA] LIGHT CHAIN, FITC CONJUGATED, CONCENTRATED, POLYCLONAL, PRESENTACIÓN: 1 ML, CAT F 001, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 515.00	\$ 515.00
23	1	C/U	30201050	ANTICUERPO IgA CADENA ALFA/FITC, FLUORESCIN (FITC), VIAL IgA, FITC, CONJUGATED, CONCENTRATED, POLYCLONAL, PRESENTACIÓN 1 ML, CAT F007, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 500.00	\$ 500.00
24	1	C/U	30201052	ANTICUERPO IgM CADENA MU FITC, FLUORESCIN (FITC), VIAL IgM FITC CONJUGATED, CONCENTRATED, POLYCLONAL Mu CHAIN, PRESENTACIÓN: 1 ML CAT. F009, MARCA: DIAGNOSTIC BIOSYSTEMS, ORIGEN: USA, CADUCIDAD: 10-12 MESES.	\$ 500.00	\$ 500.00
TOTAL US:						\$ 4,530.00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatro mil quinientos treinta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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.-	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: **45 días hábiles** FORMA DE PAGO: **Crédito 30 días**

F. *Genara Berrios de Merino*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Xenia Aimee García Ortiz Medico Patólogo PBX: 2665-6100
 Elaboró: *Genara Berrios de Merino*
 Sra. Genara Magdalena Berrios de Merino