

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)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Junio 2019 ✓ **No de Orden:** 247/2019

Solicitante: Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 008/2019 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARLAB, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa **NRC:** [REDACTED]

Dirección: 37 calle oriente y pasaje YSI N.º 365, colonia La Rábida, San Salvador, Tel. 2235-3851, 2225-2307, Fax: 2225-6509.

Correo Electrónico: farlab@farlab.com.sv licitaciones@farlab.com.sv **Pág. 1-1**

Insumo de Laboratorio requerido para atención en los servicios hospitalarios durante el año 2019, de los que se tiene poca o ninguna existencia según registros en el Almacén y conforme los consumos promedios mensuales.

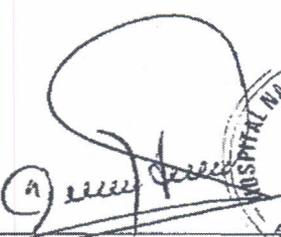
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,200	C/U	30106754	ON CALL SIMPLE, Tira reactiva para determinación de Glucosa en sangre caja x 50 tiras. Marca: ACON, Origen: USA, Vencimiento: 2020-01 Incluye 150 equipos lectores (Glucómetros), baterías y capacitación al personal. Nota: El renglón N°02 no fue ofertado, se subirá por segunda vez en COMPRASAL, en otro proceso de compra.	\$ 5.25	\$ 6,300.00 ✓
TOTAL US:						\$ 6,300.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL TRESCIENTOS 00/100 DOLARES 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, ocho 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 *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 100% a 5 días hábiles después de recibida la orden de compra. ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días Calendarios ✓



F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL 10-6-19

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna. Jefe de Departamento de Suministro PBX: 2792-3204, 2792-3036

Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 JUN 2019