

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 20 DE MAYO DE 2020. No de Orden: 236/2020
Solicitante: LABORATORIO CLÍNICO. Solicitud No: 04/2020
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 N.365, Y PASAJE YSI, COLONIA LA RABIDA, SAN SALVADOR. Pag.01/02
Correo: farlab@farlab.com.sv licitaciones@farlab.com.sv ventasig@farlab.com.sv Tel.2235-2851 / 2235-3851

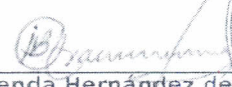
Compra de Reactivos necesarios para realizar pruebas a pacientes en el departamento de Laboratorio Clínico del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,600	C/U	30106148	Prueba para determinación de Calcio, método Automatizado.	Prueba para la determinación de Calcio, método automatizado incluye equipo en comodato SPIN 800, Instalado en el Hospital, consumibles y mantenimiento preventivo y correctivo. Marca: SPINREACT, Origen: ESPAÑA, Vencimiento: 2021-11.	\$0.30	\$480.00
2	600	C/U	30106224	Prueba para determinación de Hemoglobina Glicosilada (A1C), método automatizado.	Prueba para la determinación de Hemoglobina Glicosilada (A1C), método automatizado incluye equipo en comodato SPIN 800, Instalado en el Hospital, consumibles y mantenimiento preventivo y correctivo. Marca: SPINREACT, Origen: ESPAÑA, Vencimiento: 2021-04.	\$1.50	\$900.00
3	1,200	C/U	30106234	Prueba para determinación de Lipasa, método automatizado	Prueba para la determinación de Lipasa, método automatizado incluye equipo en comodato SPIN 800, Instalado en el Hospital, consumibles y mantenimiento preventivo y correctivo. Marca: SPINREACT, Origen: ESPAÑA, Vencimiento: 2021-12	\$0.60	\$720.00
4	2,600	C/U	30106346	Prueba para la determinación de Acido Úrico, método automatizado.	Prueba para la determinación de Acido Úrico, método automatizado incluye equipo en comodato SPIN 800, Instalado en el Hospital, consumibles y mantenimiento preventivo y correctivo. Marca: SPINREACT, Origen: ESPAÑA, Vencimiento: 2021-11	\$0.30	\$780.00
						PASA....	\$2,880.00

TOTAL US:

☐ OBSERVACION ☐	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	5 DIAS HABILES.
	FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS.

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nojasco
DIRECTORA HOSPITAL:



Administrador de la Orden:
Lic. José Ricardo Hernández Franco,
Jefe en funciones de Laboratorio Clínico.
Tel. 2792-3230 / 2792-3235

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución: 27 MAYO 2020



MINISTERIO
DE SALUD

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 20 DE MAYO DE 2020. **No de Orden:** 236/2020
Solicitante: LABORATORIO CLINICO. **Solicitud No:** 04/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FARLAB, S.A. DE C.V. **NIT:** 0614-290995-104-7
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. **NRC:** 89109-6
Dirección: 37 CALLE ORIENTE N.365, Y PASAJE YSI, COLONIA LA RABIDA, SAN SALVADOR. Pag.02/02
Correo: farlab@farlab.com.sv licitaciones@farlab.com.sv ventasig@farlab.com.sv Tel.2235-2851 / 2235-3851

Compra de Reactivos necesarios para realizar pruebas a pacientes en el departamento de Laboratorio Clínico del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
5	1,600	C/U	30106522	Prueba para la determinación de Deshidrogenasa Lactica (LDH), método automatizado.	Prueba para determinación de Deshidrogenasa Lactica (LDH), incluye equipo en comodato SPIN 800, Instalado en el Hospital, consumibles y mantenimiento preventivo y correctivo. (Se entregaran 1,334 Pruebas de reactivo linea delicada MX y 266 Pruebas de reactivo de linea No delicada) Marca: SPINREACT, Origen: ESPAÑA. Vencimiento: 2021-01.	\$0.30	\$480.00
6	2,000	C/U	30106684	Prueba para la determinación de Urea (Nitrogeno Ureico), método automatizado.	Prueba para la determinación de Urea (Nitrogeno Ureico), método automatizado, incluye equipo en comodato SPIN 800, Instalado en el Hospital, consumibles y mantenimiento preventivo y correctivo. Marca: SPINREACT, Origen: ESPAÑA. Vencimiento: 2021-08	\$0.30	\$600.00
TOTAL US:							\$3,960.00

(TOTAL EN LETRAS) Tres Mil Novecientos Sesenta 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.
---	--	---

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES.
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS.

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden: Lic. José Ricardo Hernández Franco, Jefe en funciones de Laboratorio Clínico. Tel. 2792-3230 / 2792-3235
Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 27 MAYO 2020