



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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 articulo 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”




DR. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS
Director Hospital Nacional San Pedro, Usulután.



VERSIÓN PÚBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 06 de Diciembre del 2022	No.Orden:205/2022
----------------	--	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE PRUEBAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO DE LABORATORIO CLINICO PARA LA ATENCIÓN A NUESTROS USUARIOS, HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS	-	-
90000	Cada Uno	RENGLON 1 S/C PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE QUIMICA SANGUINEA METODO AUTOMATIZADO CON TODOS SUS CONSUMIBLES, PRUEBAS EFECTIVAS, INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO EN COMODATO BS-600, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 8-12 MESES.	\$0.35	\$31,500.00
4	Cada Uno	RENGLON 2 CODIGO: 30106526 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ELECTROLITOS, SODIO (NA) POTASIO (K), CLORO (CL) O CALCIO (CA), METODO AUTOMATIZADO, MARCA: MEDICA, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: 2024-08-04	\$325.00	\$1,300.00
10000	Cada Uno	RENGLON 3 CODIGO: 30106226 PRUEBA PARA DETERMINACION DE HEMOGAMA, METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BC5800, YA INSTALADO EN EL HOSPITAL, CON TODOS SUS ACCESORIOS PRUEBAS EFECTIVAS CON TODOS SUS CONSUMIBLES CON IMPRESORA, PAPEL AIRE ACONDICINADO, DE 27 PARAMETROS CON FORMULA DIFERENCIAL EN 5 PARTES, MARCA: MINDRAY, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 2024-05/26	\$0.65	\$6,500.00
2000	Cada Uno	RENGLON 4 CODIGO: 30106312 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ACTIVADO (TTPA) METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS C3100, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2024-06	\$1.30	\$2,600.00
2000	Cada Uno	RENGLON 5 CODIGO: 30106300 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTROMBINA METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS C 3100, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2025-07	\$1.30	\$2,600.00
800	Cada Uno	RENGLON 6 CODIGO: 30106034 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BIOBAS C 3100, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: 2024-10	\$1.30	\$1,040.00
-	-	TOTAL.....	-	\$45,540.00

SON: **cuarenta y cinco mil quinientos cuarenta 00/100 dólares**
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DL IVA, AGREGAR 6 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA ENTREGA SERA EN 14 DIAS CALENDARIO, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. ISABEL DEL CARMEN POSADA DE SALGADO, JEFE DE LABORATORIO CLINICO, SUPLENTE: LIC. MAURICIO YANEZ, PROFESIONAL EN LABORATORIO CLINICO. DEBERAN PRESENTAR GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR EL 12% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN POR: \$5,464.80 SERÁ PRESENTADA DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COMPRA.



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
USulután



LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0340 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2235-3851

  _____ Titular o Designado	_____
_____	 FARLAB, S.A. DE C.V. _____ Suministrante