

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Rosa de Lima, 11 de Agosto del 2015		
		No.Orden:171/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
FARLAB, S. A. DE C. V.			06142909951047	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisicion de Reactivos para Quimica con Equipo en automatizado en comodato	-	-
2000	Cada Uno	Codigo: 30106300 Prueba para la determinacion de tiempo de Protombina, metodo automatizado, incluye Equipo en comodato Biobas 20 instalado en el Laboratorio Clinico y consumibles, Marca: Spinreact, Origen: España	\$0.70	\$1,400.00
2000	Cada Uno	Codigo: 30106310 Prueba para la determinacion de Tromboplastina parcial activado (APTT), metodo automatizado, incluye Equipo en comodato Biobas 20 instalado en el Laboratorio Clinico y consumibles, Marca: spinreact, Origen: España	\$0.70	\$1,400.00
4000	Cada Uno	Codigo: 30106346 Prueba para la dterminacion de Acido Urico, metodo automatizado, incluye Equipo en comodato BS 200E instalado en el Laboratorio Clinico del Hospital y consumibles (controles, papel, impresor, cinta, Marca: Spinreact, Origen: España	\$0.50	\$2,000.00
2000	Cada Uno	Codigo: 30106354 Prueba para la determinacion de GPT Aminotransferasa (ASAT) o Transaminasa Glutamica Oxalacetica, metodo automatizado, incluye Equipo en comodato BS 200E instalado en el Laboratorio Clinico del Hospital y consumibles (controles, papel, impresor, cinta, Marca: Spinreact, Origen: España	\$0.50	\$1,000.00
2000	Cada Uno	Codigo: 30106452 Prueba para la determinacion de GOT, Alanina Aminotransferasa (ALAT) o Transaminasa Glutamica Piruvica, metodo automatizado, incluye Equipo en comodato BS 200E instalado en el Laboratorio Clinico del Hospital y consumibles (controles, papel, impresor, cinta, Marca: Spinreact, Origen: España	\$0.50	\$1,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,800.00
SON: seis mil ochocientos 00/100 dolares				
OBSERVACION: Especifico: 54107, Fondo General, Credito a 60 dias, Libre Gestion No. 43/2015				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/ATel. 2235-2851, Fax: 2225-6509				
  Titular o Designado		 		

