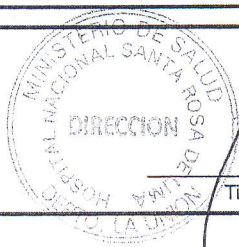
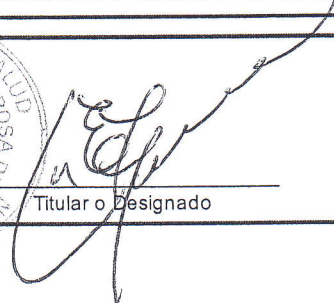

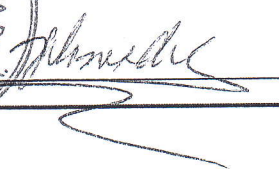
		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Rosa de Lima, 28 de Septiembre del 2016</b>		No.Orden:326/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
FARLAB, S. A. DE C. V.				06142909951047
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
6	Cada Uno	CODIGO 30105004, ALBUMINA BOVINA AL 22%, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA.	\$4.00	\$24.00
8000	Cada Uno	CODIGO 30106226, PRUEBA DE HEMOGRAMA, MARCA: MINDRAY, ORIGEN. CHINA.	\$0.35	\$2,800.00
2000	Cada Uno	CODIGO 30106548, PRUEBA PARA DETERMINACION DE GPT, METODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA.	\$0.50	\$1,000.00
2000	Cada Uno	CODIGO 30106484, PRUEBA PARA DETERMINACION DE CREATININA, METODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA.	\$0.50	\$1,000.00
2000	Cada Uno	Codigo 30106484, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, METODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, ORIGEN. ESPAÑA	\$0.50	\$1,000.00
2000	Cada Uno	CODIGO 30106658, PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINAS TOTALES, METODO AUTOMATIZADO, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA.	\$0.50	\$1,000.00
6	Cada Uno	CODIGO 30105024, SUERO COOMBS, FRASCO TRASPARENTE DE 10 ML, MARCA, SPINREACT, ORIGEN, ESPAÑA.	\$6.25	\$37.50
8	Cada Uno	CODIGO 30105772, ANTI "AIII" SUERO TIPEADOR MONOCLONAL, FRASCO TRANSPARENTE DE 10 ML, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA.	\$2.75	\$22.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$6,883.50</b>
SON: seis mil ochocientos ochenta y tres 50/100 dolares				
OBSERVACION: A PAGARSE AL CREDITO A 60 DIAS, CON FONDO GENERAL, LIBRE GESTION # 064/2016, ESPECIFICO PRESUPUESTARIO # 54107, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. JUAN AGUSTIN ORTEZ GAITAN, ESTOS REACTIVOS INCLUYEN EQUIPO EN COMODATO PREVIAMENTE INSTALADO EN EL HOSPITAL CON PAPEL TINTA Y OTROS CONSUMIBLES.				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
  Titular o Designado		  Suministrante		