
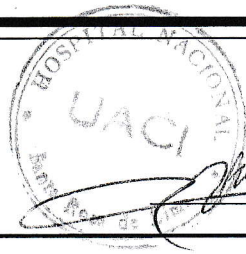
		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Rosa de Lima, 22 de Noviembre del 2012</b>		No.Orden:314/2012
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
FARLAB, S. A. DE C. V.				06142909951047
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisición de Reactivos para Laboratorio Hospital Nacional Santa Rosa de Lima.	-	-
8	Cada Uno	Código: 30105800, Suero Tipeador Monoclonal ( Anti"D" frasco Transparente de 10 ml. Anti "D" IGG/IGM Suero tipeador Monoclonal, frasco transparente de 10 ml. Marca: Spinreact.	\$7.25	\$58.00
2000	Cada Uno	Código: 30106226, Prueba para la determinación de hemogras metodo automatizado, Prueba de hemograma, metodo automatizado, Marca Mindray y/o Conming.	\$0.50	\$1,000.00
6	Cada Uno	Código:30106708, Prueba rápida Sífilis (RPR) para detección de reaginas en suero o plasma set. de 500 pruebas; RPR, Set de 500 Determinaciones, Incluye Dispensadores y Tarjetas Marca: Spinreact.	\$30.00	\$180.00
2	Cada Uno	Código:30106138, Prueba para la determinación de Antígenos Febriles ( O, H, A, B, Ox19) Aglutinación en lamina Sol. con control de Positivo y Negativo; Antígenos Febriles 6x5ml, incluye control positivo y negativo. Marca: Spinreact.	\$30.00	\$60.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,298.00
SON: mil doscientos noventa y ocho 00/100 dolares				
OBSERVACION: FORMA DE PAGO:Crédito 60 días después de haber emitido la factura, Fte.Fto. Prestamos Externos. Esp: 54107				
LUGAR DE ENTREGA:Almacén				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
 _____ Titular o Designado		 _____ Suministrante		

Elaborado por: eagüler