		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	
		PREVISIÓN NO:	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Rosa de Lima, 09 de Julio del 2019	No.Orden:152/2019
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.	06142909951047




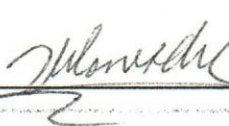
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Compra de reactivos de laboratorio clínico.	-	-
2000	Cada Uno	Código 30106452, Prueba para la determinación GOT, (Equipo en comodato SPIN 640 y sus consumibles) Marca: Spinreact, Origen: España.	\$0.48	\$960.00
3000	Cada Uno	Código 30106684, Prueba para la determinación de Nitrogeno Ureico, Método Automatizado, (Incluye Equipo en comodato SPIN 640 y sus consumibles) Marca: Spinreact, Origen: España	\$0.48	\$1,440.00
12000	Cada Uno	Código 30106226, Prueba de Hemograma, Incluye equipo en comodato BC-30S de 3 partes diferenciales, Impresor laser, UPS toner papel y controles, Marca: Mindray, Origen: China.	\$0.40	\$4,800.00
10	Cada Uno	Código 30105024, Suero coombs, frasco transparente de 10 ml, Marca: Spinreact, Origen: España,	\$6.25	\$62.50
10	Cada Uno	Código 30105752, Anti ¿A¿ suero tipeador monoclonal, frasco transparente de 10 ml, Marca: Spinreact, Origen: España.	\$3.50	\$35.00
10	Cada Uno	Código 30105784, Anti ¿B¿ suero tipeador monoclonal, frasco transparente de 10 ml, Marca: Spinreact, Origen: España.	\$3.50	\$35.00
12	Cada Uno	Código 30105800, Anti ¿D¿ IGG/GM suero tipeador monoclonal, frasco transparente de 10 ml, Marca: Spinreact, Origen: España.	\$6.25	\$75.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,407.50

SON: siete mil cuatrocientos siete 50/100 dolares

OBSERVACION: A pagarse al crédito a 60 días, con fondo general, libre gestión # 034-2019, específico presupuestario # 54107, administrador de la orden. Lic. Juan Agustín Ortez Gaytan

LUGAR DE ENTREGA:Almacen

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

  Titular o Designado	 
---	---

Ordenes de compra

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------

Elaborado por: mvasquez