

[Imprimir](#)

[Imprimir para LAIP](#)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Gotera	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Morazán 06 de Octubre del 2014	No.Orden:105/2014
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.		06142909951047

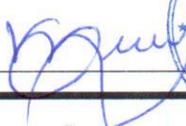
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRUEBAS DE LABORATORIO, SOLICITADOS POR: LABORATORIO CLINICO, EN SOLICITUD No 122, FONDOS, GOES.	-	-
200	Cada Uno	30106174 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CREATININ QUINAZA FRACCION (MB), METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE: EQUIPO EN COMODATO BS-200E INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, CONSUMIBLES Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. MC: SPINREACT, ORIG: ESPAÑA, V: 2016-03.	\$0.22	\$44.00
200	Cada Uno	30106587 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MICROPROTEINAS EN ORINA Y LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (LCR), METODO AUTOMATIZADO, INCLUYE: EQUIPO EN COMODATO BS-200E INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL, CONSUMIBLES Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. MC: SPINREACT, ORIG: ESPAÑA, V: 2016-03.	\$0.22	\$44.00
200	Cada Uno	30106227 PRUEBA DE EMBARAZO EN PLACA, SANGRE Y ORINA, CAJA X 25 PLACAS, MARCA: BOITEST, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 2016-07.	\$0.28	\$56.00
-	-	TOTAL.....	-	\$144.00

SON: ciento cuarenta y cuatro 00/100 dolares 1235

OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 5 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NUMERO TIPO, NOMBRE DE CUENTA DEL BANCO AGRÍCOLA. PARA REALIZAR PAGO, EN LA FACTURA DEBERÁ DETALLAR: CÓDIGO DEL PRODUCTO, N° DE ORDEN DE COMPRA, FONDOS Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO. ESTE ÚLTIMO SE LES PROPORCIONARA LUEGO DE QUE USTED NOS ENVÍE LA ORDEN POR FAX O CORREO FIRMADA Y SELLADA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN, DE 8:00 AM A 2: 00 PM PREVIA PROGRAMACION DE ENTREGA AL 2645-7122, TIEMPO DE ENTREGA 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA LEGALIZADA, CREDITO: 60 DIAS.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A CONSULTAS SOBRE PAGOS CON LA UNIDAD FINANCIERA PUEDE REALIZARLOS AL 2645-7104 CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7129, ADMINISTRADOR DE ORDEN: LIC. FLOR DE MARIA GARCIA, AL 2645-7100 EXT. 223 INFORMACION DE CONTACTO CON EL PROVEEDOR, TEL: 2235-2851 / 2225-2307 FAX: 2225-6509 ATENDIDOS POR: ING. JOSE REYNALDO FIGUEROA. CORTE MENSUAL: 23/10/2014

 Titular o Designado	
 Suministrante	

12 DIC 2014
 alluvia

JAVIER HENRIQUEZ
 FARLAB, S.A. de C.V.

Elaborado por:rsanchez