

orden no. de compra 125/2015

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Metapan	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Metapan 18 de Diciembre del 2015	No.Orden:125/2015
----------------	---	-------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA.0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
800	Cada Uno	30106526 PRUEBA PARA DETERMINACION DE ELECTROLITOS, CLORO (Cl), SODIO (Na) Y POTASIO (K)INCLUYE EQUIPO EN COMODATO EASY LITE PLUS, INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: MEDICA, ORIGEN : USA, VENCIMIENTO: 12 A 18 MESES	\$1.20	\$960.00
600	Cada Uno	36601421 PRUEBA PARA LA CREATININA INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HSOPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN:ESPAÑA, VENCIMIENODE 12 A 18 MESES	\$0.38	\$228.00
600	Cada Uno	30106684 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HSOPITAL DE METAPAN Y CONSUMIBLE, MARCA: SPINREACT, ORIGEN : ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 12 A 18 MESES	\$0.38	\$228.00
400	Cada Uno	30106452 PRUEBA PAR ALA DETERMINACION DE ASPARTO AMINOTRANFERASA GLUTAMINICA OXALACETICA INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL Y CONSUMIBLES, MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 12 A 18 MESES	\$0.38	\$152.00
400	Cada Uno	30106354 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DE METAPAN Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 12 A 18 MESES	\$0.38	\$152.00
600	Cada Uno	30106346 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO URICO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO B-S 200E YA INSTALADO EN EL LABAORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO: DE 12 A 18 MESES	\$0.38	\$228.00
100	Cada Uno	30106370 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE AMILASA , METODO AUTOMATIZADO INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOAPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO; 12 A 18 MESES	\$0.38	\$38.00
100	Cada Uno	30106528 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FOSFATASA ALCALINA INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOAPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO; 12 A 18 MESES	\$0.38	\$38.00

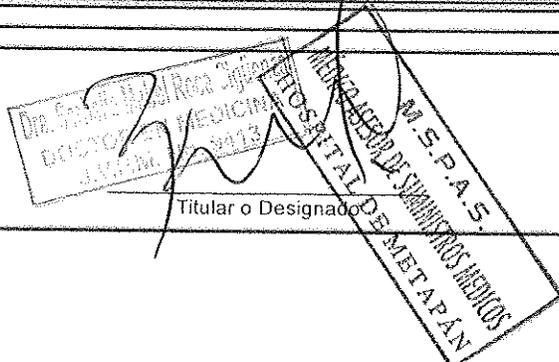
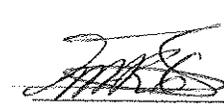
100	Cada Uno	30106522 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE DESHIDROGENESA LACTICA (LDH) INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOAPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO; 12 A 18 MESES	\$0.38	\$38.00
100	Cada Uno	30106234 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LIPASA, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOAPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO; 12 A 18 MESES	\$0.38	\$38.00
200	Cada Uno	30106148 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE CALCIO, INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOAPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO; 12 A 18 MESES	\$0.38	\$76.00
100	Cada Uno	30106240 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE MAGNESIO , INCLUYE EQUIPO EN COMODATO BS-200E YA INSTALADO EN EL LABORATORIO DEL HOAPITAL Y CONSUMIBLES MARCA: SPINREACT, ORIGEN: ESPAÑA, VENCIMIENTO; 12 A 18 MESES	\$0.38	\$38.00
10	Cada Uno	30106074 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE PROTEINA C CREATININA (PCR) METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET DE 100 DETERMINACIONES , MARCA:SPINREACT, ORIGEN, ESPAÑA, VECIMIENTO: 2017-08	\$14.00	\$140.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,354.00

SON: dos mil trescientos cincuenta y cuatro 00/100 dolares

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL DE METAPAN, HACER CITA CON LA LICDA. SILVIA LEMUS JEFE DE ALMACEN AL TEL 2484-4414, ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA DRA. SARBELIA MABEL ROCA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION UN DIA HABIL DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA,HACER RETENCION DEL 1% SI APLICA, TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 <p>Titular o Designado</p>	<p>FARLAB, S.A. de C.V.</p>
<p>_____</p>	 <p>Suministrante</p>

Elaborado por: dmazurie