

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Metapan	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Metapan 06 de Septiembre del 2016</b>	No.Orden:64/2016
----------------	--	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
<b>FARLAB, S. A. DE C. V.</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO.	-	-
4500	Cada Uno	30601497. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 03/2018.	\$0.38	\$1,710.00
1200	Cada Uno	30106676. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 03/2018.	\$0.38	\$456.00
1200	Cada Uno	30106496. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 11/2017.	\$0.38	\$456.00
2100	Cada Uno	36601421. PRUEBA PARA LA CREATININA. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 06/2018.	\$0.38	\$798.00
1200	Cada Uno	30106684. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE UREA (NITROGENO UREICO). MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 08/2017.	\$0.38	\$456.00
900	Cada Uno	30106452. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ASPARTATO MINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 03/2018.	\$0.38	\$342.00
900	Cada Uno	30106354. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 06/2018.	\$0.38	\$342.00
1200	Cada Uno	30106346. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO URICO. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 09/2017.	\$0.38	\$456.00
600	Cada Uno	30106468. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 12/2017.	\$0.38	\$228.00
600	Cada Uno	30106458. PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA. MARCA: SPINREACT. ORIGEN: ESPAÑA. VENCIMIENTO: 06/2017.	\$0.38	\$228.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,472.00

SON: cinco mil cuatrocientos setenta y dos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR CON LIC. SILVIA LEMUS DE ALMACEN AL 2484-4414. ADMINISTRADOR DE LA ORDE DE COMPRA LIC. CARLOS FIGUEROA. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> Suministrante

*Elaborado por:ysandova*