

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Metapan 10 de Abril del 2012</b>	<b>No.Orden:45/2012</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>ESERSKI HERMANOS, S. A. DE C. V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO.	-	-
1	Frasco	30104184. C ONU. 41120000.SORBITOL MACCONKEY AGAR. MARCA: OXOID/THERMO FISHER SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: NOVIEMBRE/2016. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$58.75	\$58.75
2	Frasco	30104308. C. ONU. 41120000. AGAR BASE SANGRE. MARCA: OXOID/THERMO FISHER SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: JULIO/2016. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$83.38	\$166.76
400	Cada Uno	30104686. C. ONU. 41120000. MEDIO DE TRANSPORTE AMIES CON CARBON PARA AEROBIOS, ANAEROBIOS Y ORGANISMOS FASTIDIOSOS. PUNTA DE RAYON. MARCA: TRANSWAB. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 12 MESES. PRESENTACION: UNIDAD	\$1.33	\$532.00
2	Cada Uno	30104180. C ONU. 41120000. AGAR MACCONKEY No. 3. MARCA: OXOID/THERMO FISHER SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: DICIEMBRE/2016. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$38.27	\$76.54
1	Cada Uno	30104192. C ONU. 41120000. MANNITOL SALT AGAR (CHAPMAN MEDIUM). MARCA: OXOID/THERMO FISHER SCIENTIFIC. ORIGEN: INGLATERRA. VENCIMIENTO: 24 MESES. PRESENTACIÓN: FRASCO DE 500 GRAMOS.	\$36.80	\$36.80
-	-	TOTAL.....	-	\$870.85
SON: <b>ochocientos setenta 85/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, COORDINAR CON GUARDA ALMACEN LIC. GOMEZ. AL 2484-4414 PARA SU CORRESPONDIENTE ENTREGA. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: PARA LOS RENGLONES 5,6,9 SERAN DE 5 DIAS HABILES Y PARA LOS RENGLONES 8 Y 10, SERAN DE 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. TRAER 3 COPIAS DE FACTURA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA SI APLICA. FAVOR FACTURAR SEGUN ORDEN DE COMPRA.				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por: ysandova*