


HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la información pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Metapan 29 de Octubre del 2019		No.Orden:124/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
2000	Cada Uno	R.28 30106300 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2),POR METODO AUTOMATIZADO,MARCA.INSTRUMENTATION LABORATORY ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VTO. 12 A 18 MESES	\$1.35	\$2,700.00
1000	Cada Uno	R.29 30106034 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO, MARCA. INSTRUMENTATION LABORATORY ORIGEN. ESTADOS UNIDOS VTO.12 A 18 MESES	\$1.35	\$1,350.00
3000	Cada Uno	R.30 30106310 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP), AUTOMATIZADO,MARCA. INSTRUMENTATION LABORATORY ORIGEN. ESTADOS UNIDOS VTO. 12 A 18 MESES	\$1.35	\$4,050.00
400	Cada Uno	R.99 30105896 TARJETA DE GEL IGG DE 6 MICRO TUBOS O METODOLOGIA SIMILAR,CAJA X 50 TARJETAS (DETERMINACION DE PRUEBAS CRUZADAS Y RASTREO DE ANTICUERPOS)INSTALAR UNA CENTRIFUGA PARA 24 TARJETAS DE GEL Y UN INCUBADOR DE 2 CANALES CON 12 POSICIONES CADA UNA QUE HACEN UN TOTAL DE 24 POSICIONES ADEMAS DE 24 POSICIONES PARA TUBOS DE ENSAYO Y CON TIEMPOS INDEPENDIENTES MANTENIMIENTO PREVENTIVO,CORRECTIVO Y CAPACITACION RESPECTIVA	\$11.00	\$4,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$12,500.00
SON: doce mil quinientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS, AL TEL.2891-6121,ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA ES EL LICDO. CARLOS FIGUEROA JEFE DE LABORATORIO, TIEMPO DE ENTREGA, SEGUN COTIZACION DE 5-15 DIAS CALENDARIO, PARA SU FACTURACION DEBERA HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA, TRAER 4 FOTOCOPIAS DE FACTURA				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: marrue