

VERSIÓN PÚBLICA

“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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”.



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN
ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA: 28/11/2022

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:109

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 28 de Noviembre del 2022

No.Orden:153/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL.	-	-
375	Cada Uno	Código: 30104643. FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2) AL VACIO, FRASCO CON (20 -60) MILILITROS DE MEDIO, COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO. FRASCO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO DE TRIPTICASA SOYA CON POLIANETOL SULFONATO DE SODIO (SPS), BIOXIDO DE CARBONO (CO2) AL VACIO, FRASCO CON (20 -60) MILILITROS DE MEDIO, COMPATIBLE CON EQUIPO AUTOMATIZADO. PRESENTACIÓN: CAJA DE 50 FRASCOS DE PLASTICOS. MARCA: BECTON DICKINSON. MODELO: BD BACTEC FX 40. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO: 4 A 8 MESES.	\$8.25	\$3,093.75
600	Cada Uno	Código: 30106034. DETERMINACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO. PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY. MODELO: ACL ELITE PRO. ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO: 12 MESES. No. DE REGISTRO ANTE CSSP: I.M. 141230102014.	\$1.35	\$810.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,903.75

SON: tres mil novecientos tres 75/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.



Titular o Designado

Suministrante