

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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 08 de Junio del 2016	No.Orden:152/2016
----------------	------------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.

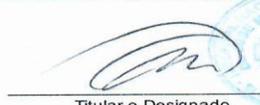
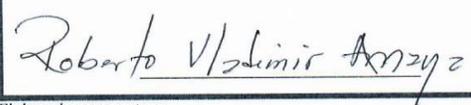
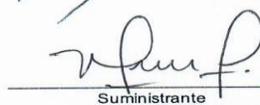
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LABORATORIO CLÍNICO DE ESTE HOSPITAL.	-	-
2	Cada Uno	R-3. CODIGO: 30106721. PRUEBA SEROLOGICA PARA DETECCION DE CELULAS DE LUPUS ERITEMATOSO (LE), METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET DE (50-100) PRUEBAS. RA PET S-LE SET DE 50 PRUEBAS, MARCA: STANBIO, ORIGEN: USA, VENCE: 10/2016.	\$97.51	\$195.02
1	Cada Uno	R-10. CODIGO: 30103567. D.S CEFALOTINA 30 UG VIAL X 50, MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE: 01/2018.	\$2.26	\$2.26
3	Cada Uno	R-19. CODIGO: 30106138. ANTIGENOS FEBRILES SET DE 6 X 5 ML MAS CONTROLES (+) Y (-) MARCA: TULIP, ORIGEN: INDIA, VENCE: 09/2017.	\$32.49	\$97.47
-	-	TOTAL.....	-	\$294.75

SON: **doscientos noventa y cuatro 75/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54107. F.G. ENTREGA: 2 - 5 DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado	 Suministrante
 Roberto Vladimir Amador	 Suministrante

Elaborado por:eventura

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 10 JUN 2016

[Imprimir](#)

[Imprimir para LAIP](#)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martí"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiátrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 08 de Junio del 2016		No.Orden:152/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NI
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.				06142910121066
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 AtenciEn Hospitalaria--PARA USO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LABORATORIO CLINICO D ESTE HOSPITAL	-	-
2	Cada Uno	R-3. CODIGO: 30106721. PRUEBA SEROLOGICA PAR/ DETECCION DE CELULAS DE LUPUS ERITEMATOSO (LE) METODO AGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX, SET DE (50-100) PRUEBAS. RA PET S-LE SET DE 50 PRUEBAS MARCA: STANBIO, ORIGEN: USA, VENCE: 10/2016	\$97.51	\$195.02
1	Cada Uno	R-10. CODIGO: 30103567. D.S CEFALOTINA 30 UG VIAL) 50, MARCA: BIOANALYSE, ORIGEN: TURKIA, VENCE 01/2018.	\$2.26	\$2.26
3	Cada Uno	R-19. CODIGO: 30106138. ANTIGENOS FEBRILES SET DE X 5 ML MAS CONTROLES (+) Y (-) MARCA: TULIP, ORIGEN INDIA, VENCE: 09/2017	\$32.49	\$97.47
-	-	TOTAL.....	-	\$294.75
SON: doscientos noventa y cuatro 75/100 dolares				
OBSERVACION: CRADITO, ESPECI FICO DE GASTO 54107. F.G. ENTREGA: 2 - 5 DI AS HA BILES DESPUES DE LA FECHA DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDE OCASIONAR ANULACIUN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIUN DE MULTA POR CADA DI A DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE I LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE LABORATORIO CLINIC				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTO:				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____ Titular o Designad		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:eventura