



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SANTA GERTRUDIS



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 ellos 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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 13 de Octubre del 2022	No. Orden:098/2022
----------------	---	---------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FARLAB, S. A. DE C. V.	

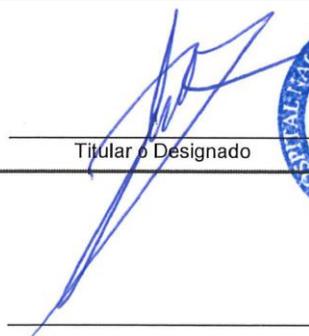
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
24	Cada Uno	R-2; 30103738; PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE ANTICUERPOS PARA TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO Y PLASMA HUMANO, METODO INMUNOENSAYO CUALITATIVA EN FORMATO DE CASSETTE, LECTURA VISUAL DE FLUJO LATERAL EN 15 MINUTOS, SET DE (20-50) PRUEBAS. OFRECEN: PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA PARA DETECCION DE ANTICUERPOS PARA TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO Y PLASMA HUMANO. METODO INMUNOENSAYO CUALITATIVA EN FORMATO DE CASSETTE LECTURA VISUAL DE FLUJO LATERAL NO MAYOR A 15 MINUTOS; Presentación: SET X 25 PRUEBAS; Nombre del Fabricante: HANGZHOU BIOTEST BIOTECH CO. LTD; Vencimiento: 17-02-2024; Numero de Registro DNM: IM118811062015; Tipo de Empresa: MEDIANA EMPRESA; MARCA: BIOTEST; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibir Orden de Compra; GARANTIA: No lo Especifica.	\$20.00	\$480.00
-	-	TOTAL.....	-	\$480.00

SON: **cuatrocientos ochenta 00/100 dólares**

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 28/09/2022; SERVICIO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICA, EL HOSPITAL DELEGA A LA LICENCIADA **BLANCA MIRIAN PEREZ RAMOS, JEFE DE LABORATORIO CLINICO (SEGUNDO NIVEL)**; COMO ADMINISTRADORA DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, blanca.perez@salud.gob.sv; TELEFONO: - . ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN EL PROCESO DE LIBRE GESTION No. 081/2022 – SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO, FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL; Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMÁS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA, TELEFONO: - Y - . PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMÁS DEBERAN PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL, DE LO CONTRARIO NO SE LE RECIBIRA EL PRODUCTO EN EL ALMACEN. NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERAN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL, DECLARACION JURADA Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA _____ DEL BARRIO _____ DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____ ; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO _____ PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA _____, DEL BARRIO _____, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE _____, TEL (): _____; uaci_hnsanvicente@salud.gob.sv; Y FARLAB, S. A. de C. V., EN _____, TEL (): _____ Y _____; FAX (): _____; farlab@farlab.com.sv; licitaciones@farlab.com.s Y ventas@farlab.com.sv; **Persona de Contacto:** SRA. NANCY ESMERALDA OCHOA ORELLANA.

 Titular Designado		 Suministrante
		

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

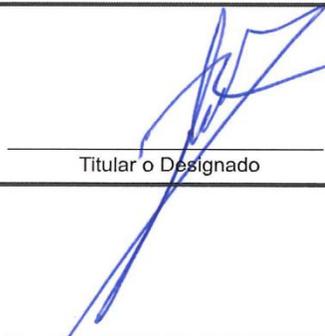
Lugar y Fecha:	San Vicente 13 de Octubre del 2022	No.Orden:098/2022
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
FARLAB, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL	-	-
24	Cada Uno	R-2; 30103738; PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE ANTICUERPOS PARA TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO Y PLASMA HUMANO, METODO INMUNOENSAYO CUALITATIVA EN FORMATO DE CASSETTE, LECTURA VISUAL DE FLUJO LATERAL EN 15 MINUTOS, SET DE (20-50) PRUEBAS. OFRECEN: PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA PARA DETECCION DE ANTICUERPOS PARA TREPONEMA PALLIDUM EN SUERO Y PLASMA HUMANO. METODO INMUNOENSAYO CUALITATIVA EN FORMATO DE CASSETTE LECTURA VISUAL DE FLUJO LATERAL NO MAYOR A 15 MINUTOS; Presentación: SET X 25 PRUEBAS; Nombre del Fabricante: HANGZHOU BIOTEST BIOTECH CO. LTD; Vencimiento: 17-02-2024; Numero de Registro DNM: IM118811062015; Tipo de Empresa: MEDIANA EMPRESA; MARCA: BIOTEST; ORIGEN: CHINA; PLAZO DE ENTREGA: 10 días hábiles después de recibir Orden de Compra; GARANTIA: No lo Especifica.	\$20.00	\$480.00
-	-	TOTAL.....	-	\$480.00

SON: **cuatrocientos ochenta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS, CON TELEFONO 2393-9566 PARA CUALQUIAR DUDA HACERCA DE LA ENTREGA EN DICHO ALMACEN; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

 Titular o Designado		 Suministrante
		