



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(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 Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 31 de Agosto del 2017	No.Orden:156/2017
----------------	--	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 90, PRODUCTOS QUÍMICOS-LABORATORIO (FONDO GENERAL)	-	-
520	Cada Uno	RENLÓN 01, CÓDIGO: 30106174, Prueba para determinación de creatin quinasa fracción MB, incluye equipo en comodato BS-200E, consumibles e incluye 28 controles normales de 2ML y 28 controles bajo CK-MB. Marca: Spinreact, vencimiento: 2018-09	\$1.65	\$858.00
520	Cada Uno	RENLÓN 02, CÓDIGO: 30106166, Prueba para determinación de creatin fosfoquinasa total, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-02	\$0.65	\$338.00
400	Cada Uno	RENLÓN 03, CÓDIGO: 30106234: Prueba para determinación de lipasa, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y consumibles, Marca: Spinreact, vencimiento: 2019-06	\$0.50	\$200.00
450	Cada Uno	RENLÓN 04, CÓDIGO: 30106364, Prueba para determinación de Albumina, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-070.	\$0.30	\$135.00
520	Cada Uno	RENLÓN 05, CÓDIGO: 30106528, Prueba para determinación de fosfatasa alcalina, incluye equipo en comodato BS-200E controles normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-09	\$0.30	\$156.00
600	Cada Uno	RENLÓN 06, CÓDIGO: 30106370, Prueba para la determinación de amilasa, incluye equipo en comodato BS-200E controles normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-07	\$0.50	\$300.00
1066	Cada Uno	RENLÓN 07, CÓDIGO: 30106484, Prueba para la determinación de HDL colesterol, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-09	\$0.60	\$639.60
520	Cada Uno	RENLÓN 01, CÓDIGO: 30106452, Prueba para determinación de TGO, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spintreact, vencimiento: 2018-09	\$0.30	\$156.00
520	Cada Uno	RENLÓN 09, CÓDIGO: 30106354, Prueba para determinación de TGP, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spintreact, vencimiento: 2018-09	\$0.30	\$156.00
2	Set	RENLÓN 10, CÓDIGO: 30106702, Antiestreptolisina O, set de 100 determinaciones, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-01	\$18.00	\$36.00
2	Set	RENLÓN 11, CÓDIGO: 30106138, Prueba para determinación de antígenos febriles, (O..H.A.B. OX19, AB) método de aglutinación en lámina, set con control positivo y negativo de 1ml, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-03	\$30.00	\$60.00
2	Set	RENLÓN 12, CÓDIGO: 30106066, Prueba para determinación de factor reumatoideo (FR) método aglutinación de partículas de látex, set de 100 pruebas, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-04	\$18.00	\$36.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,070.60

SON: **tres mil setenta 60/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5055

_____	_____
Titular o Designado	

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 31 de Agosto del 2017		No.Orden:156/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
FARLAB, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SOLICITUD 90, PRODUCTOS QUÍMICOS-LABORATORIO (FONDO GENERAL)	-	-
520	Cada Uno	REGLÓN 01. CÓDIGO: 30106174, Prueba para determinación de creatin quinasa fracción MB, incluye equipo en comodato BS-200E, consumibles e incluye 28 controles normales de 2ML y 28 controles bajo CK-MB. Marca: Spinreact, vencimiento: 2018-09	\$1.65	\$858.00
520	Cada Uno	REGLÓN 02. CÓDIGO: 30106166, Prueba para determinación de creatin fosfoquinasa total, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-02	\$0.65	\$338.00
400	Cada Uno	REGLÓN 03. CÓDIGO: 30106234: Prueba para determinación de lipasa, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y consumibles, Marca: Spinreact, vencimiento: 2019-06	\$0.50	\$200.00
450	Cada Uno	REGLÓN 04. CÓDIGO: 30106364, Prueba para determinación de Albumina, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-070.	\$0.30	\$135.00
520	Cada Uno	REGLÓN 05. CÓDIGO: 30106528, Prueba para determinación de fosfatasa alcalina, incluye equipo en comodato BS-200E controles normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-09	\$0.30	\$156.00
600	Cada Uno	REGLÓN 06. CÓDIGO: 30106370, Prueba para la determinación de amilasa, incluye equipo en comodato BS-200E controles normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-07	\$0.50	\$300.00
1066	Cada Uno	REGLÓN 07. CÓDIGO: 30106484, Prueba para la determinación de HDL colesterol, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spinreact, vencimiento: 2018-09	\$0.60	\$639.60
520	Cada Uno	REGLÓN 01. CÓDIGO: 30106452, Prueba para determinación de TGO, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spinteact, vencimiento: 2018-09	\$0.30	\$156.00
520	Cada Uno	REGLÓN 09. CÓDIGO: 30106354, Prueba para determinación de TGP, incluye equipo en comodato BS-200E controles humanos normales y anormales y consumibles, marca: Spinteact, vencimiento: 2018-09	\$0.30	\$156.00
2	Set	REGLÓN 10. CÓDIGO: 30106702, Antiestreptolisina O, set de 100 determinaciones, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-01	\$18.00	\$36.00
2	Set	REGLÓN 11. CÓDIGO: 30106138, Prueba para determinación de antígenos febriles. (O..H.A.B. OX19, AB) método de aglutinación en lámina, set con control positivo y negativo de 1ml, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-03	\$30.00	\$60.00
2	Set	REGLÓN 12. CÓDIGO: 30106066, Prueba para determinación de factor reumatoideo (FR) método aglutinación de partículas de látex, set de 100 pruebas, marca: Spinreact, vencimiento: 2019-04	\$18.00	\$36.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,070.60

SON: tres mil setenta 60/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TEL: 2347-5069

 <p>Titular o Designado</p>	
<p>ENTREGADO 0 5 SEP 2017</p>	<p>Suministrante</p>

Elaborado por:apena