

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		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 05 de Marzo del 2021		
		No.Orden:18/2021		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.			06141004961026	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE PRUEBAS EFECTIVAS Y REACTIVOS DE LABORATORIO	-	-
230	Cada Uno	R. 33 30103455 PRUEBA BIOQUIMICA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVO, METODO MANUAL CON SOFTWARE EN COMODATO, PARA LA LECTURA Y REPORTE DE RESULTADOS, (YA INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO) CAJA POR 20 PRUEBAS, MARCA BECKMAN, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VTO: DE 6 A 9 MESES	\$12.90	\$2,967.00
110	Cada Uno	R. 34 30103460 PRUEBA BIOQUIMICA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM POSITIVO, METODO MANUAL CON SOFTWARE EN COMODATO, PARA LA LECTURA Y REPORTE DE RESULTADOS, (ACTUALMENTE INSTALADO EN EL LABORATORIO CLINICO), CAJA POR 20 PRUEBAS, MARCA: BECKMAN, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VTO: 6 A 9 MESES	\$12.90	\$1,419.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,386.00
SON: cuatro mil trescientos ochenta y seis 00/100 dolares				
OBSERVACION:				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS, JEFE DE ALMACEN, AL TEL. 2891-6121, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, LICDO. CARLOS FIGUEROA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION, 20 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA, TRAER 4 COPIAS DE FACTURA				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por: marrue