

04 de Abril de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200000356

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **AMILAB LTDA.** Rut : **77.700.690-8**
 Dirección : **ENRIQUE FLORES OLIVARES 1070, LA FLORIDA, SANTIAGO**
 Teléfono : **2878707** Contacto :
 Fax : **0** E-Mail :

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
1	KIT	QUALITROL H NIVEL 1. CADUCIDAD MIN 6 MESES COD. R-IA-030	75,490.00	75,490.00
1	KIT	QUALITROL H NIVEL 2 CADUCIDAD. MIN 6 MESES COD.R-IA-031	75,490.00	75,490.00
1	KIT	MULTICALIBRADOR (CALIBRA H) CADUCIDAD MIN 6 MESES COD.R-IA-028	58,980.00	58,980.00
4	KIT	CONTROL PLUS (QUALITROL PLUS ASO-RF- PCR) CADUCIDAD MIN 6 MESES COD. R-IA-057	120,900.00	483,600.00
15	KIT	HEMOGLOBINA GLICOSILADA CADUCIDAD MIN 6 MESES COD.R-IA-024	420,710.00	6,310,650.00
1	KIT	SENSIPROT REF 36-2/40-CS CADUCIDAD MIN 6 MESES COD. R-IA-055	181,170.00	181,170.00
5	KIT	CONTROL DE HEMOGLOBINA GLICOSILDA (GLICOTROL) CADUCIDAD MIN 6 MESES COD.R-IA-032	71,480.00	357,400.00
12	KIT	MICROALBUMINURIA Ref,348-2/38-Cs CADUCIDAD MIN 6 MESES COD. R-IA-050	232,070.00	2,784,840.00
1	KIT	QUALITROL PLUS MICROALBUMINURIA CADUCIDAD MIN 6 MESES COD.R-IA-033	18,900.00	18,900.00
1	PAQUETE X 1000	COPILLAS HITACHIS CADUCIDAD 24 MESE COD. C-IA-025	55,500.00	55,500.00
60	CAJA X 100	CUBREOBJETOS 18 X 18 MM CADUCIDAD 6 MESES COD. C-ED-003	5,500.00	330,000.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	BOLSA X 500	TÓRULAS ESTÉRILES (COTTON TIPS APPLICATORS) CADUCIDAD 12 MESES COD.C-JC-002	5,900.00	59,000.00
4	CAJA X 20	SHEALTH SOLUTION 20 LT CADUCIDAD 6 MESES COD.R-KA-019	915,430.00	3,661,720.00
3	BOTELLA	QC positive FUS CADUCIDAD 6 MESES COD. R-KA-021	98,580.00	295,740.00
2	BOTELLA	FOCUS ADJUSTMENT FLUID CADUCIDAD 6 MESES COD. R-KA-003	98,580.00	197,160.00
3	UNIDAD	Tiras A10 para H-500 CADUCIDAD 6 MESES COD.R-KB-003	15,000.00	45,000.00
5	UNIDAD	CALPACK (KLITE) CADUCIDAD 6 MESES COD.R-IB-023	150,730.00	753,650.00

Glosa **AMILAB. REACTIVOS - INSUMOS LABORATORIO CLINICO APS**

NOTA: SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS, SEAN DESPACHADOS Y TENGAN LA CADUCIDAD SEÑALADA EN EL PRESENTE.
CONTACTO: DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO APS CALAMA. **SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA.**- labcomdescalidad@gmail.com
DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	15.744.290
Descuento	
Monto Neto	15.744.290
Iva 19%	2.991.415
Total	18.735.705

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 10/04/2022

Forma de Despacho DESPACHAR EN LABORATORIO CLINICO APS. ESMERALDA 1814

Documento de Origen MEMO N°95 LABORATORIO CLINICO APS

Cuenta Presupuestaria 2152204003001001

Área de Gestión SIN ÁREA DE GESTIÓN



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORESENSEN ANDUEZA
JEFA(IA) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO