

19 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001758

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : ROCHE CHILE LIMITADA Rut : 82.999.400-3
 Dirección : AV. QUILIN N° 3750, COMUNA MACUL, CASILLA 399 CORREO 1, SANT
 Teléfono : 24413200 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
20	KIT	TSH Elecsys cobas e 200 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 8429324190	347,700.00	6,954,000.00
15	KIT	FT4 G3 Elecsys cobas e 200 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 7976836190	328,500.00	4,927,500.00
5	KIT	FSH Elecsys cobas e 100 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 11775863122	231,900.00	1,159,500.00
5	KIT	Insulin Elecsys cobas e 100 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 12017547122	351,200.00	1,756,000.00
7	KIT	Total PSA Elecsys cobas e 100 V2.1 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 8791686190	361,600.00	2,531,200.00
15	KIT	HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 8924163190	239,600.00	3,594,000.00
3	KIT	HIV PC Elecsys G2 (PRECI CONTROL) CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 6924107190	245,500.00	736,500.00
1	KIT	PreciControl Universal Elecsys V2 CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 11731416190	110,800.00	110,800.00
1	KIT	PRECICONTROL VARIA CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 5618860190	79,800.00	79,800.00
1	KIT	FT4 G3 CS ELECSYS CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 7976879190	97,800.00	97,800.00
1	KIT	INSULIN CS ELECSYS CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 12017504122	115,300.00	115,300.00
8	FRASCO	COMBUR10 TEST UX CADUCIDAD: 6 MESES CODIGO: 11544373191	39,100.00	312,800.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
6	CAJA X 10	Isetrol lvl 123 Roche	170,900.00	1,025,400.00

Glosa ROCHE CHILE REACTIVOS LABORATORIO

Sub-Total 23.400.600

Descuento

Monto Neto

Iva 19%

Total

23.400.600

4.446.114

27.846.714

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

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 26/08/2022
Forma de Despacho LABORATORIO CLINICO
Documento de Origen MEMO N°265 LABORATORIO CLINICO
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA (I) DEPARTAMENTO
FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO