

24 de Octubre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200002461

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
10	CAJA X 200	THS ELECSYS COBAS E 200 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 11731459122	347,700.00	3,477,000.00
8	CAJA X 200	FT4 ELECSYS COBAS E 200 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 11731297122	328,500.00	2,628,000.00
2	CAJA X 100	FSH ELECSYS COBAS E 100 - CADUCIDAD 6 MESES - COD.11775863122	231,900.00	463,800.00
2	CAJA X 100	INSULIN ELECSYS COBAS E 100 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 12017547122	351,200.00	702,400.00
3	CAJA X 100	TOTAL PSA ELECYS COBAS E 100 V2.1 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 4641655190	361,600.00	1,084,800.00
2	CAJA X 100	ELECSYS VITAMIN B12 II103 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 7212771190	278,700.00	557,400.00
7	CAJA X 100	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 8924163190	239,600.00	1,677,200.00
1	KIT	HIV PC ELECSYS (PRECI CONTROL) - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 5162645190	245,500.00	245,500.00
1	KIT	PRECICONTROL VARIA - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 5618860190	79,800.00	79,800.00
1	KIT	FSH CS ELECSYS V2 CALIBRATOR - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 3032680122	124,300.00	124,300.00
1	KIT	TSH CALSET ELECSYS - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 4738551190	93,800.00	93,800.00
1	FRASCO	KOVA TROL I(ALTO) - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 3518361001	101,400.00	101,400.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
1	FRASCO	KOVA TROL III (NORMAL) - CADUCIDAD 6 MESES - COD. 3518370001	76,100.00	76,100.00

Glosa ROCHE CHILE LTDA. REACTIVOS LABORATORIO

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	11.311.500
Descuento	
Monto Neto	11.311.500
Iva 19%	2.149.185
Total	13.460.685

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 26/10/2022

Forma de Despacho LABORATORIO CLINICO

Documento de Origen MEMO N°368 LABORATORIO CLINICO APS

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 DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA

DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ

DIRECTOR EJECUTIVO