



ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002003

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
30	KIT	TSH ELECSYS COBAS E 200	347,700.00	10,431,000.00
30	KIT	FT4 ELECSYS COBAS E 200	328,500.00	9,855,000.00
6	KIT	FSH ELECSYS COBAS E 100 V 2	231,900.00	1,391,400.00
15	KIT	INSULIN ELECSYS COBAS E 100	351,200.00	5,268,000.00
15	KIT	TOTAL PSA ELECSYS COBAS E 100 V2.1	361,600.00	5,424,000.00
4	KIT	ELECSYS VITAMIN B12 II	278,700.00	1,114,800.00
13	KIT	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100	239,600.00	3,114,800.00
1	KIT	HIV PC ELECSYS (PRECI CONTROL)	245,500.00	245,500.00
1	KIT	PRECICONTROL VARIA	79,800.00	79,800.00
1	KIT	KOVA TROL HIGH 4 X 15 ML (87329E)	101,400.00	101,400.00
1	KIT	FT4 G3 CS ELECSYS	97,800.00	97,800.00

Glos : ROCHE - M°249 - REACTIVOS - LABORATORIO CENTRAL

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 37.123.500
Descuento
Monto Neto 37.123.500
Iva 19% 7.053.465
Total 44,176,965

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 02/08/2023
Forma de Despacho LABORATORIO CENTRAL
Documento de Origen MEMO N°249 REACTIVOS LABORATORIO CENTRAL
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión CENTRO COMUNAL PESQUISA DEL CANCER

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

JEFETA DEPTO.
FINANZAS

DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

DIRECTORA EJECUTIVA