

19 de Mayo de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000974

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	REACTIVO DE KOVACS RENYLAB 10 ML - COD.C-FE-026	12,650.00	12,650.00
20	KIT	TORULAS ESTERILES X 100 UNIDADES - COD. C-JC-002	6,200.00	124,000.00
6	KIT	URS H10-800 10X100 TIRAS FUS-2000 - CADUCIDAD 6 MESES - COD.R-KB-009	200,930.00	1,205,580.00
5	KIT	FUS SHEATH FLUID 20 LITROS - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-KA-019	915,430.00	4,577,150.00
1	KIT	FUS FOCUS ADJUSTMENT FLUID 125 ML - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-KA-003	98,580.00	98,580.00
1	KIT	FUS STANDARD SOLUTION 125 ML - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-KA-002	82,880.00	82,880.00
5	KIT	CALIBRATION ESTÁNDAR SOLUTION PACK K-LITE 8E - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-IB-023	150,730.00	753,650.00
1	KIT	CLEANING SOLUTION FLOW PATH 1X20 K-LITE 8 - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-IB-020	131,890.00	131,890.00
2	KIT	REFILL SOLUTION ELECTRODO REF K-LITE 8E (1X20ML) - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-IB-018	49,350.00	98,700.00
1	KIT	DEPROTEINIZER INCLUYE 5 PROTEASAS K-LITE 8E - CADUCIDAD 6 MESES - COD. R-IB-024	37,820.00	37,820.00
3	KIT	KIT.PARASITOLOGICO PAFS,30 CC X 50 KITS L/A - CADUCIDAD 7 MESES - COD. C-FH-035	66,340.00	199,020.00
5	KIT	ACIDO URICO 256 ML CS REF 140-4/64 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-045	149,140.00	745,700.00
3	KIT	ALBUMINA 148 ML CS REF 19-4/37 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-037	23,150.00	69,450.00
1	KIT	COLESTEROL TOTAL 280 ML CS REF 76-4/70 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-047	127,890.00	127,890.00
14	KIT	CREATININA K 215 ML CS REF 96-10/21.5 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-052	48,810.00	683,340.00
3	KIT	FACTOR REUMATOIDEO TURBIDIMETRICO 50 ML - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-023	389,730.00	1,169,190.00
9	KIT	FOSFATASA ALCALINA 128 ML CS REF 79-2/64 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-049	57,760.00	519,840.00
9	KIT	GAMMA GT 136 ML CS REF 105-4/34 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-044	78,670.00	708,030.00
3	KIT	GLUCOSA GOD 280 ML CS REF 134-4/70 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-048	62,030.00	186,090.00
30	KIT	HDL LE 1 X 80 ML CS REF 98-1/80 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-056	213,340.00	6,400,200.00
3	KIT	PCR TURBIQUEST PLUS 44 ML CS 331-1/44 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-039	314,840.00	944,520.00
15	KIT	PROTEINAS TOTALES 72 ML CS REF 99-4/18 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-053	6,840.00	102,600.00
3	KIT	TRIGLICERIDOS 280 ML CS REF 87-4/70 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-041	280,670.00	842,010.00
2	KIT	UREA UV 176 ML CS REF 104-4/44 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-051	98,680.00	197,360.00
20	KIT	HEMOGLOBINA GLICOSILADA 40 ML REF 385-1/40 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-024	420,710.00	8,414,200.00

- Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
6	KIT	MICROALBUMINURIA 76 ML CS REF 348-2/38 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-050	232,070.00	1,392,420.00
2	KIT	SENSIPROT CS REF 36-2/40 ML - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-055	181,170.00	362,340.00
50	KIT	ETIQUETAS TERMICAS DE CODIGO DE BARRAS 5 X 3 CM - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. C-AA-004	3,470.00	173,500.00
1000	KIT	GLUC-O-TEST (RENYLAB) NARANJA 75 GRAMOS/ 300 ML - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. C-JB-017	1,100.00	1,100,000.00
2	KIT	QUALITROL PLUS ASO FR-PCR 2 X 1 ML REF 374-2/1 - CADUCIDAD MIN 6 MESES - COD. R-IA-057	126,950.00	253,900.00

Glosa AMILAB. M°156 REACTIVOS 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	31,714.500
Descuento	
Monto Neto	31,714.500
Iva 19%	6,025.755
Total	37,740,255

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 20/05/2023

Forma de Despacho LABORATORIO CLINICO

Documento de Origen MEMO N°156 REACTIVOS LABORATORIO

Cuenta Presupuestaria 2152204003001001

Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



ORENNA MEDINA NAVARRETE
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLAS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA