

09 de Marzo de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000296

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
24	CAJA X 200	TSH ELECSYS COBAS E 200 CADUCIDAD 6 MESES - COD.8429324190	347,700.00	8,344,800.00
18	KIT	FT4 ELECSYS COBAS E 200 CADUCIDAD 6 MESES - COD.7976836190	328,500.00	5,913,000.00
5	CAJA 100 UNIDAI	FSH ELECSYS COBAS E 100 V 2 CADUCIDAD 6 MESES - COD.8932352190	231,900.00	1,159,500.00
5	CAJA 100 UNIDAI	INSULIN ELECSYS COBAS E 100 CADUCIDAD 6 MESES - COD.12017547122	351,200.00	1,756,000.00
5	CAJA 100 UNIDAI	TOTAL PSA ELECSYS COBAS E 100 V2.1 CADUCIDAD 6 MESES COD.8791686190	361,600.00	1,808,000.00
2	CAJA 100 UNIDAI	ELECSYS VITAMIN B12 II CADUCIDAD 6 MESES - COD. 7212771190	278,700.00	557,400.00
5	CAJA 100 UNIDAI	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 CADUCIDAD 6 MESES COD. 8924163190	239,600.00	1,198,000.00
2	KIT	HIV PC ELECSYS (PRECI CONTROL) CADUCIDAD 6 MESES - COD.6924107190	245,500.00	491,000.00
2	KIT	PRECICONTROL VARIA CADUCIDAD 6 MESES - COD.5618860190	79,800.00	159,600.00
1	KIT	FT4 G3 CS ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES - COD.6437290190	97,800.00	97,800.00
1	KIT	TSH CALSET ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES - COD.4738551190	93,800.00	93,800.00
1	KIT	TOTAL PSA G2 C5 ELECSYS V2.1 CADUCIDAD 6 MESES - COD.4485220190	114,300.00	114,300.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
1	KIT	INSULIN CS ELECSYS CADUCIDAD 6 MESES - COD.12017504122	115,300.00	115,300.00
1	KIT	Kova Trol I (Alto) CADUCIDAD 6 MESES - COD.3518361001	101,400.00	101,400.00
2	KIT	Kova Trol III (Normal) CADUCIDAD 6 MESES COD.3518370001	76,100.00	152,200.00
8	KIT	Isetrol Ivl 123 Roche CADUCIDAD 6 MESES - COD.3112888180	170,900.00	1,367,200.00

Glosa

ROCHE CHILE INSUMOS LABORATORIO CLIBNICO

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	23.429.300
Descuento	
Monto Neto	23.429.300
Iva 19%	4.451.567
Total	27.880.867

Condición de Pago

30 DIAS

Plazo de Entrega

10/03/2023

Forma de Despacho

ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA

Documento de Origen

MEMO N°053 LABORATORIO CLINICO APS

Cuenta Presupuestaria

2152204003001001

Área de Gestión

SRS AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON

**ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD**



EDITH GALLEGUILLLOS LEDEZMA

**DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD**



JANET SORENSEN ANDUEZA

**JEFA (A) DEPARTAMENTO
FINANZAS**



JORGE MUÑOZ ALBORTA

**DIRECTOR DE GESTION Y
PLANIFICACION**

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ

DIRECTOR EJECUTIVO