

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	41116002	Cartucho Easy Lyte	2.00	UD	14,924.70	29,849.40		0.00	0.00	29,849.40
2	41116002	MS Panel negativo	2.00	UD	9,194.25	18,388.50		0.00	0.00	18,388.50
3	41116002	Prombt	2.00	UD	9,346.05	18,692.10		0.00	0.00	18,692.10
4	41116002	Kit control sysmens	1.00	UD	8,350.00	8,350.00		0.00	0.00	8,350.00
5	41116002	Stromatolyser	21.00	UD	6,415.00	134,715.00		0.00	0.00	134,715.00
6	41116002	Cellpack	15.00	UD	6,415.00	96,225.00		0.00	0.00	96,225.00
7	41116002	Actin	200.00	UD	173.00	34,600.00		0.00	0.00	34,600.00
8	41116002	Innovil	200.00	UD	365.00	73,000.00		0.00	0.00	73,000.00
9	41116002	Control de coagulación	30.00	UD	203.00	6,090.00		0.00	0.00	6,090.00
10	41116002	Cubeta con magneto	8.00	UD	18,837.00	150,696.00		27,125.28	0.00	177,821.28
11	41116002	Calcio cloruro 15ml	50.00	UD	494.00	24,700.00		0.00	0.00	24,700.00

Subtotal RDS	595,306.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	27,125.28
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	622,431.28

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	Innovil	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0395

Fecha de emisión: 11/10/2021

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00822**

Descripción: **INSUMOS LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Bio Nuclear, SA**

RNC: **101070587**

Nombre comercial: **Bio Nuclear, SA**

Domicilio comercial: **Tiradentes, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8172**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **622,431.28**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0395

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	Actin	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
9	Control de coagulación	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
11	Calcio cloruro 15ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
10	Cubeta con magneto	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
6	Cellpack	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	15.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
2	MS Panel negativo	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
1	Cartucho Easy Lyte	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
3	Prombt	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
5	Stromatolyser	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	21.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.
4	Kit control sysmens	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	12/10/2021 7:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido