

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0059

Fecha de emisión: 14/2/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00116**

Descripción: **SISTEMA DE CAPTACION, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE
IMÁGENES MÉDICAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Dimedom EE Diagnósticos Médicos Dominicanos, SRL**

RNC: **131616313**

Nombre comercial: **Dimedom EE Diagnósticos Médicos Dominicanos, SRL**

Domicilio comercial: **Santiago , 10205 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-826-0670**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **490,573.20**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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	43232907	PAC' S CP BSC (Sistema de Captación, Almacenamiento y Distribución de Imágenes médicas)	12.00	UD	34,645.00	415,740.00		74,833.20	0.00	490,573.20

Subtotal RD\$	415,740.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	74,833.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	490,573.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	PAC' S CP BSC (Sistema de Captación, Almacenamiento y Distribución de Imágenes médicas)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	12.00	14/2/2022 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido