

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0100

Fecha de emisión: 4/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00208**

Descripción: **CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Morami, SRL**

RNC: **131398073**

Nombre comercial: **Morami, SRL**

Domicilio comercial: **Enriquillo, Edif. Yamibis VII, 10145 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-545-3616**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **733,488.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0100

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Redacted line of text]

[Redacted block of text]

[Faint, illegible text]

[Faint, illegible text]

[Redacted block of text]

[Faint handwritten notes]

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	42221501	Catéter Intravenoso Radiopaco #14 CAJA/50	2.00	CAJ	5,400.00	10,800.00		1,944.00	0.00	12,744.00
2	42221501	Catéter Intravenoso Radiopaco #16 CAJA/50	2.00	CAJ	5,400.00	10,800.00		1,944.00	0.00	12,744.00
3	42221501	Catéter Intravenoso Radiopaco #18 CAJA/50	40.00	CAJ	3,750.00	150,000.00		27,000.00	0.00	177,000.00
4	42221501	Catéter Intravenoso Radiopaco #20 CAJA/50	120.00	CAJ	3,750.00	450,000.00		81,000.00	0.00	531,000.00

Subtotal RDS	621,600.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	111,888.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	733,488.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Catéter Intravenoso Radiopaco #18 CAJA/50	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	7/3/2022 8:00:00 a.m.
4	Catéter Intravenoso Radiopaco #20 CAJA/50	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	120.00	7/3/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0100

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Catéter Intravenoso Radiopaco #14 CAJA/50	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	7/3/2022 8:00:00 a.m.
2	Catéter Intravenoso Radiopaco #16 CAJA/50	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	7/3/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEVARIAS-DAF-CM-2022-0100

DR. NEY ARIAS LORA

DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

SERVICIO REGIONAL DE SALUD

Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa