

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0107

Fecha de emisión: 3/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00198**

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

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cruz-Ayala, SRL**

RNC: **101140496**

Nombre comercial: **Cruz-Ayala, SRL**

Domicilio comercial: **Eusebio Manzueta , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-583-1720**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **243,695.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0107

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	4110510 8	Tubo 2ml plásticos tapa morada 100/1	96.00	PAQ	650.00	62,400.00		0.00	0.00	62,400.00
2	4110510 8	Tubo 6ml / 7ml tapa roja sin gel 100/1	84.00	PAQ	680.00	57,120.00		0.00	0.00	57,120.00
3	4110510 8	Tubo 5ml tapa amarilla con gel 100/1	84.00	PAQ	1,250.00	105,000.00		0.00	0.00	105,000.00
4	4112210 4	Frasco de orina no estéril 60ml- 120ml 500/1	3.00	PAQ	3,750.00	11,250.00		2,025.00	0.00	13,275.00
5	4110401 4	Tips amarillo 200-11 1000/1	10.00	PAQ	500.00	5,000.00		900.00	0.00	5,900.00

Subtotal RD\$	240,770.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,925.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	243,695.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	Frasco de orina no estéril 60ml- 120ml 500/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.
5	Tips amarillo 200-11 1000/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.
3	Tubo 5ml tapa amarilla con gel 100/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	84.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Tubo 2ml plásticos tapa morada 100/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	96.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.
2	Tubo 6ml / 7ml tapa roja sin gel 100/1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	84.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido