

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0120

Fecha de emisión: 22/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00259**

Descripción: **KITS DE ADMISIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Internacional, SRL**

RNC: **101533961**

Nombre comercial: **Farmaco Internacional, SRL**

Domicilio comercial: **Central, Esquina Calle B, 11003 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-6634**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **155,937.00**

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	42141601	Kits de admisión masculino básico 7 piezas adulto	300.00	UD	301.00	90,300.00		16,254.00	0.00	106,554.00
2	42141601	Kits de admisión femenino básico 7 piezas adulto	150.00	UD	279.00	41,850.00		7,533.00	0.00	49,383.00

Subtotal RD\$	132,150.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	23,787.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	155,937.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Kits de admisión femenino básico 7 piezas adulto	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	23/3/2022 10:00:00 a.m.
1	Kits de admisión masculino básico 7 piezas adulto	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	23/3/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido