

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0206

Fecha de emisión: 10/5/2022

**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00433**

Descripción: **INSUMOS 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: **916,134.50**

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	4111610 5	CS-240/600 GLUCOSA	6.00	PAQ	10,772.00	64,632.00		0.00	0.00	64,632.00
2	4111610 5	CS-240/600 UREA	10.00	PAQ	6,210.00	62,100.00		0.00	0.00	62,100.00
3	4111610 5	CS-240/600 CREATININA	10.00	PAQ	8,000.00	80,000.00		0.00	0.00	80,000.00
4	4111610 5	CS-240/600 TGO/ALT	8.00	PAQ	8,000.00	64,000.00		0.00	0.00	64,000.00
5	4111610 5	CS-240/600 TGP/AST	8.00	PAQ	8,000.00	64,000.00		0.00	0.00	64,000.00
6	4111610 5	CS-240-600 HDL LE LABTEST	10.00	PAQ	10,120.00	101,200.00		0.00	0.00	101,200.00
7	4111610 5	CS-300B-240T TRIGLICERID O LIQUIFORM LABTEST	4.00	PAQ	13,995.00	55,980.00		0.00	0.00	55,980.00
8	4111610 5	CS-240/600 CALCIO 2x50 ml/1x5 ml	2.00	PAQ	4,600.00	9,200.00		0.00	0.00	9,200.00
9	4111610 5	CS-240/600 FOSFORO	5.00	PAQ	4,600.00	23,000.00		0.00	0.00	23,000.00
10	4111610 5	CS-240/600 LIPASA LIQUIFORM LABTEST	8.00	PAQ	13,972.00	111,776.00		0.00	0.00	111,776.00
11	4111610 5	CS-240/600 ANTIBACTER IAL DETERGENTE 500 ML	3.00	UD	3,400.00	10,200.00		0.00	0.00	10,200.00
12	4111610 5	CS-240/600 ALKALINE DETERGENTE 2LITROS	3.00	UD	3,400.00	10,200.00		0.00	0.00	10,200.00
13	4111610 5	CS-240/600 CONTROL NIVEL 1	4.00	PAQ	2,300.00	9,200.00		0.00	0.00	9,200.00
14	4111610 5	CS-240/600 CONTROL NIVEL 2	4.00	PAQ	2,300.00	9,200.00		0.00	0.00	9,200.00
15	4111610 5	CS-240/600 CALIBRADOR H LABTEST	5.00	PAQ	3,400.00	17,000.00		0.00	0.00	17,000.00
16	4111610 5	CS-300B-240T COLESTEROL LIQUIFORM LABTEST	5.00	PAQ	15,752.70	78,763.50		0.00	0.00	78,763.50
17	4111610 5	CS-240/600 LDH	2.00	PAQ	6,900.00	13,800.00		0.00	0.00	13,800.00
18	4111610 5	CS-300B-240T AMILASA CNP	3.00	PAQ	16,295.00	48,885.00		0.00	0.00	48,885.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
DESPACHO  
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
Sub-Dirección  
Financiera y  
Administrativa



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
		LIQUIFORM LABTEST								
19	4111610 5	CS-240/600 CK-TOTAL	3.00	PAQ	6,706.00	20,118.00		0.00	0.00	20,118.00
20	4111610 5	CS-300B-240T MAGNESIO REF.50-200 ML	6.00	PAQ	4,500.00	27,000.00		0.00	0.00	27,000.00
21	4111610 5	CS-240/600 PROTEINA TOTAL LABTEST	7.00	PAQ	3,450.00	24,150.00		0.00	0.00	24,150.00
22	4111610 5	CS-240/600 FOSFATASA ALCALINA LIQUIFORM LABTEST	3.00	PAQ	3,910.00	11,730.00		0.00	0.00	11,730.00

Subtotal RD\$	916,134.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>916,134.50</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
15	CS-240/600 CALIBRADOR H LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
16	CS-300B-240T COLESTEROL LIQUIFORM LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	10/8/2022 11:30:00 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
14	CS-240/600 CONTROL NIVEL 2	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
12	CS-240/600 ALKALINE DETERGENTE 2LITROS	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
13	CS-240/600 CONTROL NIVEL 1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
17	CS-240/600 LDH	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
21	CS-240/600 PROTEINA TOTAL LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	7.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
22	CS-240/600 FOSFATASA ALCALINA LIQUIFORM LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
20	CS-300B-240T MAGNESIO REF.50-200 ML	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
18	CS-300B-240T AMILASA CNPB LIQUIFORM LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
19	CS-240/600 CK-TOTAL	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
4	CS-240/600 TGO/ALT	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
5	CS-240/600 TGP/AST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
3	CS-240/600 CREATININA	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
1	CS-240/600 GLUCOSA	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
2	CS-240/600 UREA	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
6	CS-240-600 HDL LE LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	10/8/2022 11:30:00 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
10	CS-240/600 LIPASA LIQUIFORM LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	8.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
11	CS-240/600 ANTIBACTERIAL DETERGENTE 500 ML	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
9	CS-240/600 FOSFORO	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
7	CS-300B-240T TRIGLICERIDO LIQUIFORM LABTEST	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.
8	CS-240/600 CALCIO 2x50 ml/1x5 ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	10/8/2022 11:30:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

