

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0257

Fecha de emisión: 30/5/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00516**

Descripción: **KABIVEN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Hospifar, SRL**

RNC: **101625589**

Nombre comercial: **Hospifar, SRL**

Domicilio comercial: **Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-1084**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **475,420.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0257

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	51191603	Kabiven periférico 1400kcl 1400ml bolsa	30.00	UD	6,084.00	182,520.00		0.00	0.00	182,520.00
2	51191603	Kabiven periférico 1000kcl 1000ml bolsa	30.00	UD	4,650.00	139,500.00		0.00	0.00	139,500.00
3	51191603	Kabiven central 1400kcl 1540ml bolsa	20.00	UD	7,670.00	153,400.00		0.00	0.00	153,400.00

Subtotal RDS	475,420.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	475,420.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Kabiven central 1400kcl 1540ml bolsa	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	30/6/2022 8:00:00 a.m.
2	Kabiven periférico 1000kcl 1000ml bolsa	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	30/6/2022 8:00:00 a.m.
1	Kabiven periférico 1400kcl 1400ml bolsa	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	30/6/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL NEY ARIAS LORA  
DESPACHO DEL DIRECTOR

Firma  
Nombre y Apellido  
SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL NEY ARIAS LORA  
DESPACHO DEL DIRECTOR

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0257