

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0319

Fecha de emisión: 13/7/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00653**

Descripción: **PIPERACICLINA + TAZOBACTAM SÓDICA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Distribuidora e Importadora Anmari, SRL**

RNC: **132203682**

Nombre comercial: **Distribuidora e Importadora Anmari, SRL**

Domicilio comercial: **9, Plaza Los Jardines 3, segundo nivel, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-780-6052**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **201,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



| Ítem | 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 | 5110156 1 | Piperaciclina + tazobactam sódica 4G + 500mg frasco | 300.00 | UD | 670.00 | 201,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 201,000.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 201,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 201,000.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|--|--|-----------------------|-----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Piperaciclina + tazobactam sódica 4G + 500mg frasco | PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO | 300.00 | 13/10/2022 11:00:00 a.m. |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

