

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0331

Fecha de emisión: 15/7/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00668**

Descripción: **LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE I-CHROMA**

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: **269,600.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa

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	4111610 5	I-chroma dimer d 25/1 + buffer	10.00	PAQ	9,360.00	93,600.00		0.00	0.00	93,600.00
2	4111610 5	I-chroma procalcitonina (pct)10/1 + buffer	20.00	PAQ	8,800.00	176,000.00		0.00	0.00	176,000.00

Subtotal RD\$	269,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	269,600.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	I-chroma procalcitonina (pct)10/1 + buffer	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	17/10/2022 10:30:00 a.m.
1	I-chroma dimer d 25/1 + buffer	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/10/2022 10:30:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido