

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0362

Fecha de emisión: 3/8/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00728**

Descripción: **SONDA FOLEY**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **EPX Dominicana, SRL**

RNC: **131082272**

Nombre comercial: **EPX Dominicana, SRL**

Domicilio comercial: **Calle Pablo Pumarol , 10131 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-926-9240**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **80,240.00**

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	42311903	Sonda Foley #16 doble vía, (catéter Foley adulto)	1,200.00	UD	40.00	48,000.00		8,640.00	0.00	56,640.00
2	42311903	Sonda Foley #16 tres vía, (catéter Foley adulto)	100.00	UD	40.00	4,000.00		720.00	0.00	4,720.00
3	42311903	Sonda Foley #18 doble vía, (catéter Foley adulto)	200.00	UD	40.00	8,000.00		1,440.00	0.00	9,440.00
4	42311903	Sonda Foley #20 doble vía, (catéter Foley adulto)	200.00	UD	40.00	8,000.00		1,440.00	0.00	9,440.00

Subtotal RD\$	68,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,240.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	80,240.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Sonda Foley #18 doble vía, (catéter Foley adulto)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	3/11/2022 10:20:00 a.m.
4	Sonda Foley #20 doble vía, (catéter Foley adulto)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	3/11/2022 10:20:00 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
1	Sonda Foley #16 doble vía, (catéter Foley adulto)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,200.00	3/11/2022 10:20:00 a.m.
2	Sonda Foley #16 tres vía, (catéter Foley adulto)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	3/11/2022 10:20:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido