

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0450

Fecha de emisión: 27/9/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00916**

Descripción: **MEDIOS DE CONTRASTE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Pharmaceutical Technology, S.A**

RNC: **101613882**

Nombre comercial: **Pharmaceutical Technology, S.A**

Domicilio comercial: **Desiderio Valverde, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-8000**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **383,750.00**

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	51101604	Medio de contraste 350mg/300mg 50ml	150.00	UD	1,100.00	165,000.00	0.00	0.00	0.00	165,000.00
2	51101604	Medio de contraste 350mg/300mg 100ml	125.00	UD	1,750.00	218,750.00	0.00	0.00	0.00	218,750.00

Subtotal RD\$	383,750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	383,750.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Medio de contraste 350mg/300mg 100ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	125.00	27/12/2022 11:30:00 a.m.
1	Medio de contraste 350mg/300mg 50ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	27/12/2022 11:30:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

