

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0451

Fecha de emisión: 26/9/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00904**

Descripción: **TARJETA AV EQUIPO DE RAYOS X**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Unique Representaciones, SRL**

RNC: **101562447**

Nombre comercial: **Unique Representaciones, SRL**

Domicilio comercial: **Máximo Aviles Blonda , 10130 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-8660**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **254,290.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido


HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
DESPACHO
DEL DIRECTOR

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	41101802	Tarjeta AV equipo de rayos x (DR)	1.00	UD	215,500.00	215,500.00		38,790.00	0.00	254,290.00

Subtotal RD\$	215,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	38,790.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	254,290.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Tarjeta AV equipo de rayos x (DR)	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	26/12/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

[Handwritten signature]