

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0080

Fecha de emisión: 28/2/2022

## HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00154**

Descripción: **OMEPRAZOL LIOFILIZADO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

RNC: **130186121**

Nombre comercial: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

Domicilio comercial: **Mario Lovatton Pittaluga, 10203 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-2224**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

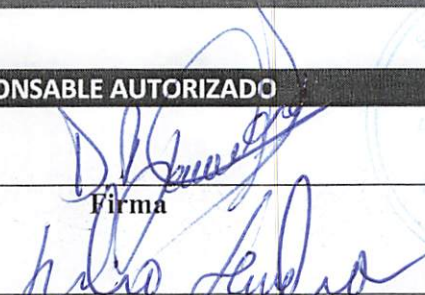
Monto total: **270,000.00**

Moneda: **DOP**

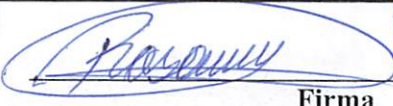
#### Detalle

#### 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	5117190 9	Omeprazol liofilizado 40mg/10 ml, frasco inyectable	6,000.00	UD	45.00	270,000.00		0.00	0.00	270,000.00

Subtotal RD\$	270,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	270,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Omeprazol liofilizado 40mg/10 ml, frasco inyectable	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	1/3/2022 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido