

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0098

Fecha de emisión: 3/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00201**

Descripción: **MEMBRANAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **CEM Caribbean Equipment Medical, SRL**

RNC: **131084745**

Nombre comercial: **CEM Caribbean Equipment Medical, SRL**

Domicilio comercial: **Los Javillos, Edificio 5, 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-544-6100**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **152,500.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0098

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	41116004	Membranas de Siphilys	300.00	UD	40.00	12,000.00		0.00	0.00	12,000.00
2	41116004	Membranas de HIV	1,500.00	UD	45.00	67,500.00		0.00	0.00	67,500.00
3	41116004	Membranas de HBSAG	1,000.00	UD	30.00	30,000.00		0.00	0.00	30,000.00
4	41116004	Membranas de HBSAG	1,000.00	UD	43.00	43,000.00		0.00	0.00	43,000.00

Subtotal RD\$	152,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	152,500.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Membranas de HBSAG	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.
4	Membranas de HBSAG	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.
1	Membranas de Siphilys	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.
2	Membranas de HIV	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,500.00	4/3/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0098