

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0134

Fecha de emisión: 28/3/2022

**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00292**

Descripción: **SOLUCION SALINA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Farach, SA**

RNC: **101062088**

Nombre comercial: **Farach, SA**

Domicilio comercial: **Charles Summer , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-0222**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **949,659.84**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0134

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	5110271 4	Solución Salina al 0.9% 1000ml	7,992.00	UD	62.52	499,659.84		0.00	0.00	499,659.84
2	5110271 4	Solución Salina al 0.9% 100ml	9,000.00	UD	50.00	450,000.00		0.00	0.00	450,000.00

Subtotal RD\$	949,659.84
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>949,659.84</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Solución Salina al 0.9% 100ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	9,000.00	28/4/2022 9:00:00 a.m.
1	Solución Salina al 0.9% 1000ml	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	7,992.00	28/4/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido