

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0139

Fecha de emisión: 28/3/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00286**

Descripción: **SURGICEL FIBRILAR**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Hospifar, SRL**

RNC: **101625589**

Nombre comercial: **Hospifar, SRL**

Domicilio comercial: **Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-1084**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **362,826.96**

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	42311523	Surgicel fibrilar hemostático Un-KNIT 7,5cm x 10cm	20.00	UD	7,730.00	154,600.00		0.00	0.00	154,600.00
2	42311523	Surgicel fibrilar absorbible 2IN x 4in /5.1 X 10CM	40.00	UD	5,205.67	208,226.96		0.00	0.00	208,226.96

Subtotal RD\$	362,826.96
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>362,826.96</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Surgicel fibrilar absorbible 2IN x 4in /5.1 X 10CM	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	28/4/2022 8:00:00 a.m.
1	Surgicel fibrilar hemostático Un-KNIT 7,5cm x 10cm	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	28/4/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido