

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	42291609	Pinzas 2	2.00	UD	12,065.63	24,131.26		4,343.63	0.00	28,474.89
2	42291609	Pinzas 3	2.00	UD	12,065.63	24,131.26		4,343.63	0.00	28,474.89
3	42294506	Rotador de núcleo Espaillat Doblado	1.00	UD	15,778.13	15,778.13		2,840.06	0.00	18,618.19
4	42293102	Gancho de Sinkey	1.00	UD	15,778.13	15,778.13		2,840.06	0.00	18,618.19
5	42291609	Pinza para tomar recto superior	1.00	UD	12,993.75	12,993.75		2,338.88	0.00	15,332.63
6	42293502	Cánula 27 para hidrodisección	2.00	UD	8,353.13	16,706.26		3,007.13	0.00	19,713.39
7	42294519	Cucharilla para Eviscesación	1.00	UD	12,065.63	12,065.63		2,171.81	0.00	14,237.44
8	42294511	Tijeras de Iris recta	1.00	UD	6,496.88	6,496.88		1,169.44	0.00	7,666.32
9	42291609	Pinza de Cauterio con cable	2.00	UD	13,921.88	27,843.76		5,011.88	0.00	32,855.64

Subtotal RD\$	155,925.06
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	28,066.52
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>183,991.58</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	Cucharilla para Eviscesación	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLÓGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
DESPACHO  
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido



Department of State  
Washington, D.C. 20520-1204

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0268

Fecha de emisión: 6/6/2022

## HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00539**

Descripción: **BANDEJA QUIRURGICA DE OFTALMOLOGIA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Rasa Ort, SRL**

RNC: **130472981**

Nombre comercial: **Rasa Ort, SRL**

Domicilio comercial: **Ramon A. Castillo, Res. Aquino 1, 11501 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-594-5063**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **183,991.58**

Moneda: **DOP**

#### Detalle

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	Cánula 27 para hidrodisseccion	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
9	Pinza de Cauterio con cable	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
8	Tijeras de Iris recta	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
5	Pinza para tomar recto superior	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
2	Pinzas 3	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
1	Pinzas 2	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
4	Gancho de Sinkey	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.
3	Rotador de núcleo Espaillat Doblasio	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	6/9/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

