

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0404

Fecha de emisión: 29/8/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00806**

Descripción: **METRONIDAZOL – METAMIZOL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ropharma, SRL**

RNC: **131224881**

Nombre comercial: **Ropharma, SRL**

Domicilio comercial: **27 de Febrero No.265, Edif. Contreras, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-605-7915**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

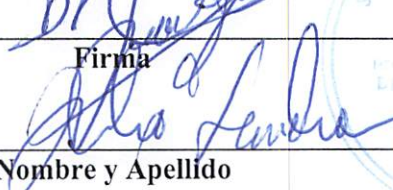
Monto total: **148,800.00**

Moneda: **DOP**

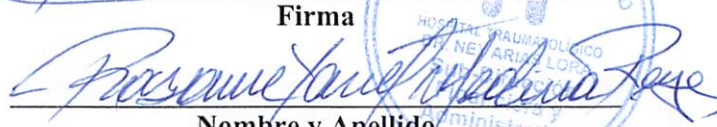
Detalle

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	51101603	Metronizol infusión 500mg solución inyectable 100ml CAJA/100	14.00	CAJ	3,600.00	50,400.00		0.00	0.00	50,400.00
2	51142009	Metamizol sódica 1gr/2ml ampolla inyectable im/iv CAJA/100	80.00	CAJ	1,230.00	98,400.00		0.00	0.00	98,400.00

Subtotal RD\$	148,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	148,800.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Metamizol sódica 1gr/2ml ampolla inyectable im/iv CAJA/100	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	80.00	15/10/2022 8:00:00 a.m.
1	Metronizol infusión 500mg solución inyectable 100ml CAJA/100	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	14.00	15/10/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma


Nombre y Apellido

Firma


Nombre y Apellido

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma


Nombre y Apellido