

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0480

Fecha de emisión: 18/10/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00988**

Descripción: **HILO VICRYL**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Sued & Fargesa, SRL**

RNC: **101027721**

Nombre comercial: **Sued & Fargesa, SRL**

Domicilio comercial: **Máximo Gómez esq. Ramón Santana, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-4344**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **613,100.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
DR. NEY ARIAS LORA
Sub-Dirección
Financiera y
Administrativa

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	42312201	Hilo vicryl 1.0 aguja curva ct-1 c/36	20.00	CAJ	7,875.00	157,500.00		0.00	0.00	157,500.00
2	42312201	Hilo vicryl 1.0 aguja curva sh-1 c/36	0.00	CAJ	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
3	42312201	Hilo vicryl 2.0 aguja curva ct-1 c/36	20.00	CAJ	7,560.00	151,200.00		0.00	0.00	151,200.00
4	42312201	Hilo vicryl 2.0 aguja curva sh-1 c/36	20.00	CAJ	8,170.00	163,400.00		0.00	0.00	163,400.00
5	42312201	Hilo vicryl 3.0 aguja curva ct-1 c/36	20.00	CAJ	7,050.00	141,000.00		0.00	0.00	141,000.00

Subtotal RDS	613,100.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	613,100.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	Hilo vicryl 2.0 aguja curva sh-1 c/36	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	18/1/2023 1:00:00 p.m.
5	Hilo vicryl 3.0 aguja curva ct-1	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	18/1/2023 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	c/36			
1	Hilo vicryl 1.0 aguja curva ct-1 c/36	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	18/1/2023 1:00:00 p.m.
3	Hilo vicryl 2.0 aguja curva ct-1 c/36	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	20.00	18/1/2023 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido