

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0399

Fecha de emisión: 12/10/2021

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2021-00824**

Descripción: **SERVICIO DE RECOLECCION DE DESEÑOS INFECCIOSOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Alianza Innovadora de Servicios Ambientales, SRL**

RNC: **101758279**

Nombre comercial: **Alianza Innovadora de Servicios Ambientales, SRL**

Domicilio comercial: **Circunvalación de Santo Domingo, 10802 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-3922**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **900,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0399

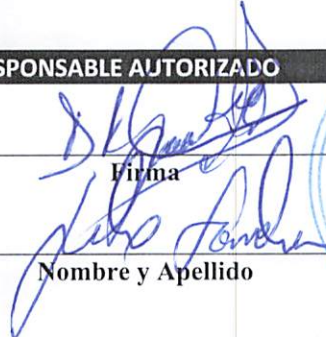
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	76121501	Servicios de esterilización y disposición final, recogida de desechos biomédicos	1.00	UD	900,000.00	900,000.00		0.00	0.00	900,000.00

Subtotal RD\$	900,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	900,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Servicios de esterilización y disposición final, recogida de desechos biomédicos	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	13/10/2021 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido




 Firma
 Nombre y Apellido

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2021-0399