

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0013

Fecha de emisión: 26/1/2022

## HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00036**

Descripción: **CATÉTER CENTRAL DOBLE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Hidromed, SRL**

RNC: **101779111**

Nombre comercial: **Hidromed, SRL**

Domicilio comercial: **Ramon Santana, 10105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-688-7598**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **76,941.07**

Moneda: **DOP**

#### Detalle

#### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
SUB-DIRECCION  
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

Firma

Nombre y Apellido

  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
SUB-DIRECCION  
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	4214260 4	Catéter central doble lumen de adulto	35.00	UD	1,862.98	65,204.30		11,736.77	0.00	76,941.07

Subtotal RD\$	65,204.30
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	11,736.77
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>76,941.07</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Catéter central doble lumen de adulto	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	35.00	26/1/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido