

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0118

Fecha de emisión: 22/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00257**

Descripción: **AMPOLLAS DE FORMALDEHIDO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Bio Nuclear, SA**

RNC: **101070587**

Nombre comercial: **Bio Nuclear, SA**

Domicilio comercial: **Tiradentes, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8172**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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


Monto total: **229,597.32**

Moneda: **DOP**

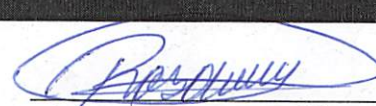
Detalle

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	41116102	Bolsa solución formaldehído c/3	9.00	PAQ	10,538.00	94,842.00		17,071.56	0.00	111,913.56
2	41116102	Bolsa mixta autosellante 30cm x 55cm fuelle 5cm c/250	6.00	CAJ	5,044.00	30,264.00		5,447.52	0.00	35,711.52
3	41116102	Bolsa mixta autosellante 40cm x 58cm fuelle 5cm c/250	6.00	CAJ	5,568.00	33,408.00		6,013.44	0.00	39,421.44
4	41116102	Tirillas químicas para H2O2/plasma reactiva de esterilización	5.00	CAJ	7,212.00	36,060.00		6,490.80	0.00	42,550.80

Subtotal RD\$	194,574.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	35,023.32
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	229,597.32

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Bolsa mixta autosellante 40cm x 58cm fuelle 5cm c/250	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	22/3/2022 1:00:00 p.m.
4	Tirillas químicas para H2O2/plasma reactiva de	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	22/3/2022 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
	esterilización			
1	Bolsa solución formaldehído c/3	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	9.00	22/3/2022 1:00:00 p.m.
2	Bolsa mixta autosellante 30cm x 55cm fuelle 5cm c/250	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	22/3/2022 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido