

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0129

Fecha de emisión: 23/3/2022

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00263**

Descripción: **COLECTOR DE ORINA - ESPIRÓMETRO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Hospifar, SRL**

RNC: **101625589**

Nombre comercial: **Hospifar, SRL**

Domicilio comercial: **Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-1084**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **190,416.00**

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	4110411 2	Colector de orina 2,000C.C. adulto desechable, bolsa	1,200.00	UD	26.00	31,200.00		5,616.00	0.00	36,816.00
2	4227191 3	Espirómetro de adulto triflo	200.00	UD	768.00	153,600.00		0.00	0.00	153,600.00

Subtotal RD\$	184,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	5,616.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	190,416.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Espirómetro de adulto triflo	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	23/3/2022 10:00:00 a.m.
1	Colector de orina 2,000C.C. adulto desechable, bolsa	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	1,200.00	23/3/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

