

No. EXPEDIENTE

HOSPNEYARIAS-DAF-CM-2022-0208

Fecha de emisión: 10/5/2022

**HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPNEYARIAS-2022-00444**

Descripción: **LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Cruz-Ayala, SRL**

RNC: **101140496**

Nombre comercial: **Cruz-Ayala, SRL**

Domicilio comercial: **Eusebio Manzueta , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-583-1720**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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


Monto total: **462,444.81**

Moneda: **DOP**

**Detalle**


**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
DESPACHO  
DEL DIRECTOR

  
Firma

  
Nombre y Apellido

  
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
SUB-DIRECCION DE  
ADMINISTRACION

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	4111610 5	T3 AIA-PACK 100/1 +CALIBRADO R	5.00	PAQ	12,406.25	62,031.25		0.00	0.00	62,031.25
2	4111610 5	FT4 ST,AIA- PACK 100/1 + CALIBRADOR	4.00	PAQ	10,499.56	41,998.24		0.00	0.00	41,998.24
3	4111610 5	T4 ST AIA- PACK 100/1 + CALIBRADOR	3.00	PAQ	12,406.25	37,218.75		0.00	0.00	37,218.75
4	4111610 5	TSH ST AIA- PACK 100/1 + CALIBRADOR	6.00	PAQ	12,406.25	74,437.50		0.00	0.00	74,437.50
5	4111610 5	FREE PSA ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	4.00	PAQ	26,250.00	105,000.00		0.00	0.00	105,000.00
6	4111610 5	PSA ST, AIA PACK 100/1 + CALIBRADOR	3.00	PAQ	21,656.25	64,968.75		0.00	0.00	64,968.75
7	4111610 5	WASH CONCENTRA TE AIA-PACK TOSOH,1300 PBAS APROX	4.00	PAQ	4,760.08	19,040.32		0.00	0.00	19,040.32
8	4111610 5	AIA -PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS APROX	7.00	PAQ	8,250.00	57,750.00		0.00	0.00	57,750.00

Subtotal RD\$	462,444.81
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	462,444.81

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
DR. NEY ARIAS LORA  
DESPACHO  
DEL DIRECTOR

Firma

Nombre y Apellido

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

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	PSA ST, AIA PACK 100/1 + CALIBRADOR	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
5	FREE PSA ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
8	AIA -PACK SUBSTRATE SET II 100/1 800 PBAS APROX	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	7.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
7	WASH CONCENTRATE AIA-PACK TOSOH,1300 PBAS APROX	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
2	FT4 ST,AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	4.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
1	T3 AIA-PACK 100/1 +CALIBRADOR	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
4	TSH ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.
3	T4 ST AIA-PACK 100/1 + CALIBRADOR	PROLONGACION CHARLES DE GAULLE OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	10/8/2022 2:50:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido