

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2019-00260

Descripción: REACTIVOS BANCO DE SANGRE

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Bio Nova, SRL

RNC: 131354238

Nombre Comercial: Bio Nova, SRL

Domicilio Comercial: Santiago, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-221-0013

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 427,310.00

Moneda: DOP

Detalle

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	4111600 2	ALBUMINA BOVINA 22 % 10 ML FCO.	30.00	UD	677.00	20,310.00		0.00	0.00	20,310.00
1	4111600 2	ANTI A 10 ML FCO.	20.00	UD	295.00	5,900.00		0.00	0.00	5,900.00
1	4111600 2	ANTI B 10 ML	30.00	UD	295.00	8,850.00		0.00	0.00	8,850.00

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
		FCO.								
1	4111600 2	ANTI D 10 ML FCO.	30.00	UD	523.00	15,690.00		0.00	0.00	15,690.00
1	4111600 2	BOLSAS DE SANGRE 500 CC	600.00	UD	203.00	121,800.00		21,924.00	0.00	143,724.00
1	4111600 2	HEPATITIS C 96 TEST	4.00	UD	8,118.00	32,472.00		0.00	0.00	32,472.00
1	4111600 2	HCBAB TOTAL 96 TEST (CORE)	6.00	UD	6,785.00	40,710.00		0.00	0.00	40,710.00
1	4111600 2	HEPATITIS B 96 TEST	3.00	UD	8,118.00	24,354.00		0.00	0.00	24,354.00
1	4111600 2	HIV 96 TEST	3.00	UD	9,225.00	27,675.00		0.00	0.00	27,675.00
1	4111600 2	HTLV 1 + 2 96 TEST	7.00	UD	15,375.00	107,625.00		0.00	0.00	107,625.00

Subtotal RD\$	405,386.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	21,924.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>427,310.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	HCBAB TOTAL 96 TEST (CORE)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	HEPATITIS C 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	HEPATITIS B 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	HTLV 1 + 2 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	7.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	HIV 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
<b>FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO</b>				

Firma  
Nombre y Apellido

Firma  
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ANTI A 10 ML FCO.	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	20.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	ALBUMINA BOVINA 22 % 10 ML FCO.	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	30.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	ANTI B 10 ML FCO.	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	30.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	BOLSAS DE SANGRE 500 CC	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	600.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.
1	ANTI D 10 ML FCO.	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	30.00	29/07/2019 09:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2019-0053