

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00045**

Descripción: **ESFIGMOMANOMETRO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Serviamed Dominicana, SRL**

RNC: **101572884**

Nombre Comercial: **Serviamed Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Max Henríquez Ureña, 10121 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-682-4307**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **210,866.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0005

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	4110331 7	ESFIGMOMA NOMETRO DE PEDESTAL	8.00	UD	9,100.00	72,800.00		13,104.00	0.00	85,904.00
2	4110331 7	ESFIGMOMA NOMETRO DE PARED	7.00	UD	5,500.00	38,500.00		6,930.00	0.00	45,430.00
3	4110331 7	ESFIGMOMA NOMETRO DE PORTABLE	23.00	UD	1,600.00	36,800.00		6,624.00	0.00	43,424.00
4	4110331 7	DOPPLER FETAL PORTATIL 2 MHZ	2.00	UD	15,300.0 0	30,600.00		5,508.00	0.00	36,108.00
5	4110331 7	DOPPLER FETAL PORTATIL 4 MHZ	2.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00

Subtotal RD\$	178,700.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	32,166.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	210,866.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	ESFIGMOMANOMETRO DE PORTABLE	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	23.00	20/2/2020 4:00:00 p.m.
4	DOPPLER FETAL PORTATIL 2 MHZ	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	2.00	20/2/2020 4:00:00 p.m.
1	ESFIGMOMANOMETRO DE PEDESTAL	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	8.00	20/2/2020 4:00:00 p.m.
2	ESFIGMOMANOMETRO DE	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle	7.00	20/2/2020

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido



Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0005

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	PARED	DO		4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0005