

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00445**

Descripción: **TUBOS/TABLILLA/ ESPECULO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ramisol, SRL**

RNC: **131687202**

Nombre Comercial: **Ramisol, SRL**

Domicilio Comercial: **Caña Dulce, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-545-3616**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **387,620.00**

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

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
4	4112200 2	TUBO TORAXICO 14G	3.00	UD	2,500.00	7,500.00		0.00	0.00	7,500.00
5	4112200 2	TUBO TORAXICO 32G	3.00	UD	2,500.00	7,500.00		0.00	0.00	7,500.00
6	4112200 2	TUBO ENDOTRAQUEA L 2.5 SIN BALON	200.00	UD	155.00	31,000.00		0.00	0.00	31,000.00
7	4112200 2	TUBO ENDOTRAQUEA L 3.5 SIN BALON	100.00	UD	155.00	15,500.00		0.00	0.00	15,500.00
11	4112200 2	AGUJA DESECHABLES No. 18	3,000.00	UD	8.00	24,000.00		4,320.00	0.00	28,320.00
12	4112200 2	CLAMP UMBLICAL	2,000.00	UD	25.00	50,000.00		0.00	0.00	50,000.00
13	4112200 2	CUBRE ZAPATOS	6,000.00	UD	35.00	210,000.00		37,800.00	0.00	247,800.00

Subtotal RD\$	345,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	42,120.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	387,620.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
11	AGUJA DESECHABLES No. 18	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3,000.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
12	CLAMP UMBLICAL	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	2,000.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
13	CUBRE ZAPATOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6,000.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
7	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALON	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	100.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	TUBO TORAXICO 14G	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
5	TUBO TORAXICO 32G	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
6	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALON	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	200.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido