

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00512**

Descripción: **GASTABLE MEDICO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Z Healthcare Products Dominicana, SRL**

RNC: **130936536**

Nombre Comercial: **Grupo Z Healthcare Products Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Primera, Invi Cea, 11807 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-638-8760**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **93,491.40**

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
1	4112200 2	JERINGA 10 ML 21GX1 1 ½	24,000.00	UD	3.18	76,320.00	0.00	13,737.60	0.00	90,057.60
10	4112200 2	AGUJA DESECHABLE No.18	3,000.00	UD	0.97	2,910.00	0.00	523.80	0.00	3,433.80

Subtotal RD\$	79,230.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,261.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	93,491.40

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido