

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2020-00548

Descripción: COMPRA DE 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%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 298,674.00

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

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	42142608	ANTI - A FRASCO 10 ML	15.00	UD	608.00	9,120.00		0.00	0.00	9,120.00
1	42142608	ANTI - B FRASCO 10 ML	15.00	UD	608.00	9,120.00		0.00	0.00	9,120.00
1	42142608	ANTI - D FRASCO 10 ML	15.00	UD	1,082.00	16,230.00		0.00	0.00	16,230.00
1	42142608	HTLV I Y II 96 TEST	4.00	UD	15,375.00	61,500.00		0.00	0.00	61,500.00
1	42142608	HBCAB TOTAL 96 TEST CORE	5.00	UD	8,487.00	42,435.00		0.00	0.00	42,435.00
1	42142608	HEPATITIS B 96 TEST	4.00	UD	8,610.00	34,440.00		0.00	0.00	34,440.00
1	42142608	HEPATITIS C 96 TEST	6.00	UD	15,744.00	94,464.00		0.00	0.00	94,464.00
1	42142608	HIV 96 TEST	3.00	UD	10,455.00	31,365.00		0.00	0.00	31,365.00

Subtotal RD\$	298,674.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	298,674.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	HEPATITIS B 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.
1	HBCAB TOTAL 96 TEST CORE	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.
1	HIV 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.
1	HEPATITIS C 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6.00	18/9/2020 11:00:00 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
1	ANTI - B FRASCO 10 ML	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	15.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.
1	ANTI - A FRASCO 10 ML	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	15.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.
1	HTLV I Y II 96 TEST	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.
1	ANTI - D FRASCO 10 ML	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	15.00	18/9/2020 11:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido