

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2020-00587

Descripción: ANESTESICOS

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: ANEST SRL

RNC: 130050155

Nombre Comercial: ANEST SRL

Domicilio Comercial: H, 1005 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-616-2297/ 809-61

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 52,750.00

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	51142905	KETAMINA 500 MG / 10 ML AMPOLLAS	5.00	UD	450.00	2,250.00		0.00	0.00	2,250.00
7	51142905	NALBUFINA 10 MG / 1 ML I.V AMPOLLAS	300.00	UD	150.00	45,000.00		0.00	0.00	45,000.00
8	51142905	NALOXONA 0.4 MG / 1 ML AMPOLLAS	10.00	UD	550.00	5,500.00		0.00	0.00	5,500.00

Subtotal RD\$	52,750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	52,750.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
8	NALOXONA 0.4 MG / 1 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	30/9/2020 4:00:00 p.m.
7	NALBUFINA 10 MG / 1 ML I.V AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	300.00	30/9/2020 4:00:00 p.m.
4	KETAMINA 500 MG / 10 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	30/9/2020 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido