

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. Orden: **HMRA-2021-00003**

Descripción: **REACTIVOS DE CROMATOGRAFIA**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **2T Importaciones, SRL**

RNC: **130707936**

Nombre Comercial: **2T Importaciones, SRL**

Domicilio Comercial: **República de Colombia, Manzana A, Residencial Carmen María, 10702 - ,  
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-7004**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **124,950.00**

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-2020-0301

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	PRUEBA RAPIDA MEMBRANA HBSAG HEPATITIS B CAJA 30/1	70.00	UD	750.00	52,500.00		0.00	0.00	52,500.00
3	4112200 2	PRUEBA RAPIDA MEMBRANA HCV HEPATITIS C CAJA 30/1	70.00	UD	1,035.00	72,450.00		0.00	0.00	72,450.00

Subtotal RD\$	124,950.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>124,950.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	PRUEBA RAPIDA MEMBRANA HCV HEPATITIS C CAJA 30/1	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	70.00	15/1/2021 9:00:00 a.m.
1	PRUEBA RAPIDA MEMBRANA HBSAG HEPATITIS B CAJA 30/1	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	70.00	15/1/2021 9:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido