

No. EXPEDIENTE

HMRA-DAF-CM-2021-0076

Fecha de emisión: 30/3/2021

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2021-00283**

Descripción: **CANULAS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

RNC: **130186121**

Nombre Comercial: **Grupo Farmacéutico Car-M, SRL (GRUFACARM)**

Domicilio Comercial: **Paseos de los Periodistas, Edif. El paseo, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-2224**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **354,610.00**

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
GENERAL
C/O Santo Domingo Norte, R.D.

HMRA-DAF-CM-2021-0076

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
5	4231151 2	GASA TIPO ALMOHADA 36X100 YARDAS	20.00	UD	700.00	14,000.00		0.00	0.00	14,000.00
6	4231151 2	GASA DE LAPARATOMIA COMPRESA 18*18 PAQ/5	640.00	PAQ	98.00	62,720.00		0.00	0.00	62,720.00
7	4213161 1	CUBRE ZAPATOS PARES	15,000.00	UD	11.20	168,000.00		30,240.00	0.00	198,240.00
8	4213161 1	GORRO DE ENFERMERAS	15,000.00	UD	4.50	67,500.00		12,150.00	0.00	79,650.00


Subtotal RD\$	312,220.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	42,390.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	354,610.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2021-0076