

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0071

Fecha de emisión: 2/2/2022

Hospital Materno Dr. Reinaldo Almanzar
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00102**

Descripción: **METROCLOPRAMIDA, BAJA LENGUA, BROMURO DE IPATROPIO ACIDO FOLICO**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Baucomer, SRL**

RNC: **131480489**

Nombre comercial: **Baucomer, SRL**

Domicilio comercial: **22, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-645-9431**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**

Monto total: **43,470.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0071


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	51171621	METOCLOPRAMINA 10MG/2ML I.V	1,000.00	UD	20.00	20,000.00		0.00	0.00	20,000.00
2	42181501	DEPRESOR DE LENGUA (BAJA LENGUA)	20.00	UD	200.00	4,000.00		720.00	0.00	4,720.00
3	51161705	BROMURO DE IPATROPIO 0.9/3ML VIAL	150.00	UD	115.00	17,250.00		0.00	0.00	17,250.00
4	51161705	ACIDO FOLICO 5MG V.O	300.00	UD	5.00	1,500.00		0.00	0.00	1,500.00

Subtotal RD\$	42,750.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	720.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	43,470.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	BROMURO DE IPATROPIO 0.9/3ML VIAL	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	150.00	8/2/2022 10:00:00 a.m.
4	ACIDO FOLICO 5MG V.O	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	300.00	8/2/2022 10:00:00 a.m.
1	METOCLOPRAMINA	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle	1,000.00	8/2/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	10MG/2ML I.V	DO		10:00:00 a.m.
2	DEPRESOR DE LENGUA (BAJA LENGUA)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	20.00	8/2/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido