

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0093

Fecha de emisión: 7/2/2022

Hospital Materno Dr. Revnaldo Almanzar
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00121**

Descripción: **BACTERIOLOGIA**

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

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: **120 días**

Monto total: **48,579.80**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HMRA-UC-CD-2022-0093

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	53131608	MCCONKEY FRASCO /500G	1.00	UD	6,215.00	6,215.00		0.00	0.00	6,215.00
2	51101552	CEFTAZIDIM E (VIALES DE 50 DISCOS	10.00	UD	181.00	1,810.00		0.00	0.00	1,810.00
3	51101538	LEVOFLOXACINA (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
4	51101572	AZITROMICINA (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
5	51101573	CEFUROXIME (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
6	51101573	RINFAMPICINA (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
7	51101584	GENTAMICINA (VIALES DE 50 DISCOS	10.00	UD	181.00	1,810.00		0.00	0.00	1,810.00
8	51101584	IMIPENEM (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
9	51101542	CIPROFLOXACINA (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
10	51101592	CEFOXITIN (VIALES DE 50 DISCOS	10.00	UD	217.00	2,170.00		0.00	0.00	2,170.00
11	51101503	CLORANFENICOL (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
12	51101586	AMIKACINA (VIALES DE 50 DISCOS	5.00	UD	181.00	905.00		0.00	0.00	905.00
13	53131608	PLACA PETRI DOBLES (CAJAS)	4.00	UD	6,215.00	24,860.00		4,474.80	0.00	29,334.80

Subtotal RD\$	44,105.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	4,474.80

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido


Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	48,579.80

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	CEFOXITIN (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
9	CIPROFLOXACINA (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
8	IMIPENEM (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
13	PLACA PETRI DOBLES (CAJAS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	4.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
12	AMIKACINA (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
11	CLORANFENICOL (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
7	GENTAMICINA (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
3	LEVOFLOXACINA (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
2	CEFTAZIDIME (VIALES DE 50 DISCOS)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	10.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
1	MCCONKEY FRASCO /500G	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
6	RINFAMPICINA (VIALES)	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 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
	DE 50 DISCOS			
5	CEFUROXIME (VIALES DE 50 DISCOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.
4	AZITROMICINA (VIALES DE 50 DISCOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	9/2/2022 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido