

No. EXPEDIENTE

HMRA-UC-CD-2022-0096

Fecha de emisión: 10/2/2022

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2022-00131**

Descripción: **PROPOFOL/ SOLUCION SALINA**

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

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Sean Dominican, SRL**

RNC: **130468516**

Nombre comercial: **Sean Dominican, SRL**

Domicilio comercial: **12, 11518 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-788-0723**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **168,800.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
1	51142941	PROPOFOL 10MG/20 ML AMP	200.00	UD	400.00	80,000.00		0.00	0.00	80,000.00
2	51191601	SOLUCION SALINA 0.9% /100 ML FRASCOS	1,200.00	UD	74.00	88,800.00		0.00	0.00	88,800.00

Subtotal RD\$	168,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	168,800.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	SOLUCION SALINA 0.9% /100 ML FRASCOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,200.00	10/2/2022 4:00:00 p.m.
1	PROPOFOL 10MG/20 ML AMP	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	200.00	10/2/2022 4:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido