

Hospital General Dr. Vinicio Calventi

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00156**

Descripción: **Tirillas para Glucómetro y Adquisición de medicamentos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cristalia Dominicana, SRL**

RNC: **101824859**

Nombre Comercial: **Cristalia Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Leonida del Villar, 11501 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-591-2402**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **94,500.00**

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

HGDVC-DAF-CM-2021-0035

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
3	5114222 0	LOSARTAN 100MG TAB.	1,000.00	UD	36.00	36,000.00		0.00	0.00	36,000.00
4	5114230 4	NALBUFINA CLORHIDRATO IMY. IM-IV SC 10MG/ML AMP.	300.00	UD	195.00	58,500.00		0.00	0.00	58,500.00

Subtotal RD\$	94,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	94,500.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	NALBUFINA CLORHIDRATO IMY. IM-IV SC 10MG/ML AMP.	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	300.00	3/5/2021 1:00:00 p.m.
3	LOSARTAN 100MG TAB.	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000.00	3/5/2021 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HGDVC-DAF-CM-2021-0035

Firma

Nombre y Apellido