

Hospital Docente SEMMA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HDSSD-2020-00163

Descripción: **Compra de Insumos Hospitalarios (Desiertos)**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farmaco Quimica Nacional, SA (FARMACONAL)**

RNC: **101040302**

Nombre Comercial: **Farmaco Quimica Nacional, SA (FARMACONAL)**

Domicilio Comercial: **Jose Andres Aybar Castellanos , 10107 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-539-5545**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **13,800.00**

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

**Michail Garcia**

Nombre y Apellido



Firma

**Melagros Hubert**

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	42272214	Adaptador p/circuito ventilación R-1667.	15.00	UD	255.00	3,825.00		0.00	0.00	3,825.00
3	42271904	Tubo torácico No. 28 c/trocar p/pulm	15.00	UD	665.00	9,975.00		0.00	0.00	9,975.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>13,800.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>13,800.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Tubo torácico No. 28 c/trocar p/pulm	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	15.00	9/9/2020 10:00:00 a.m.
1	Adaptador p/circuito ventilación R-1667.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	15.00	9/9/2020 10:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

 Firma <b>Michael Garcia</b> Nombre y Apellido		 Firma <b>Soledad Helbert</b> Nombre y Apellido
--	---	--