

COTIZACION

Cliente: HOSPITAL GENERAL DR. VINICIO CALVENTI

Número: C00004107

RNC: 430043419

Fecha: 15-Enero.-2021

Contacto: EXT.2318

Condiciones: Treinta días

Telefono: 8096163965

Vendedor: WENDY GARCIAS

Dirección: CARRET. DE HATO NUEVO NO. 3 LOS
ALCARRIZOS, LICDO. CASTILLO

Código	Descripción Producto / Servicio	Cant.	Precio	Precio Neto	ITBIS	Total
144020	AGUA BI-DESTILADA, GUILAB	50	107.08	107.08	0.00	5,354.00
082349	TUBO 5ML PLASTICO TAPA MORADA, 100 UND.	25	708.00	708.00	0.00	17,700.00
082366	TUBO 7 ML PLASTICOS TAPA ROJA CON	25	708.00	708.00	0.00	17,700.00
251395	GLU(G) Glucose Oxidase Method R1:50ml, R2:25mlx3	2	10,864.26	10,864.26	0.00	21,728.52
251421	CREATININA ENYMATICA. R1:50ML*3, R2:25ML*3.	2	19,029.86	19,029.86	0.00	38,059.72
251426	LDL DIRECT R1:50mlx3, R2:25mlx2. RAYTO 420	2	19,389.01	19,389.01	0.00	38,778.02
251014	HDL/COLESTEROL R1:50mlx3 / R2:25mlx2. RAYTO 420	2	17,937.25	17,937.25	0.00	35,874.50
250992	CLEANSER IL FOR CHEMRAY420. RAYTO	20	4,484.00	4,484.00	0.00	89,680.00
251394	CRP Latex-Enhanced Immunoturbidimetric Method	3	18,564.94	18,564.94	0.00	55,694.82
251398	UREA Urease-GLDH Method R1:50mlx4, R2:25mlx2 420	2	14,711.09	14,711.09	0.00	29,422.18
251399	a-AMY EPS Method R1:50mlx2, R2:20mlx1	1	15,805.78	15,805.78	0.00	15,805.78
251009	COLESTEROL (CHO) R1:50mlx3 / R2:25mlx3. RAYTO	2	12,921.00	12,921.00	0.00	25,842.00
251019	PROTEINA TOTAL (TP) R1:60mlx4L RAYTO 420	1	6,451.56	6,451.56	0.00	6,451.56
251018	TRIGLICERIDO (Tg) R1:50mlx4 / R2:25mlx2. RAYTO	1	15,850.12	15,850.12	0.00	15,850.12
251056	DB(VOX) Vanadate Oxidation, CHEMARY 240, RAYTO.	1	8,075.68	8,075.68	0.00	8,075.68
251393	AST R1 50MLx3, R2 25MLx3	2	10,081.82	10,081.82	0.00	20,163.64
251069	Complex Control HN1530 1285UN (Randox 5ml). ,	1	5,983.70	5,983.70	0.00	5,983.70
251070	Complex Calibrator CAL2351 1209 UE (Randox 5ml). ,	1	5,983.70	5,983.70	0.00	5,983.70
251071	Cal for HDL& LDL LE2673 2535 CH (Randox 1ml). ,	1	5,983.70	5,983.70	0.00	5,983.70
251425	CONTROL PROTEINA C REACTIVA (PCR). PS2683.	1	6,011.68	6,011.68	0.00	6,011.68
251005	ALBUMINA (ALB) R1:60mlx4. RAYTO 420	1	7,670.00	7,670.00	0.00	7,670.00
002591	TIRILLA DE ORINA 10 PARAMETROS	25	767.00	767.00	0.00	19,175.00
250362	TROPONIN I TEST DIAGNOS. 40 TEST	120	113.57	113.57	0.00	13,628.40

Observaciones:

COTIZACION VALIDA POR 10 DIAS.

Sub-Total: 506,616.72
Descuento: 0.00
Sub-Subtotal: 506,616.72
ITBIS: RD\$ 0.00

Total: **RD\$ 506,616.72**

Preparado por: Recibido por:

Distrito Nacional: Calle Eliseo Grullón #13, Casi esq. Altigracia Savinón. Los Prados, Rep. Dom.

Santiago de los Caballeros: Plaza Lucky, primer nivel, calle León Jiménez, esq. México. Rep. Dom.

RNC: 1-31-42170-9

info@guivalmedical.com

www.guivalmedical.com

COTIZACION

Cliente: HOSPITAL GENERAL DR. VINICIO CALVENTI

Número: C00004106

RNC: 430043419

Fecha: 15-Enero.-2021

Contacto: EXT.2318

Condiciones: Treinta días

Telefono: 8096163965

Vendedor: WENDY GARCIAS

Dirección: CARRET. DE HATO NUEVO NO. 3 LOS
ALCARRIZOS, LICDO. CASTILLO

Código	Descripción Producto / Servicio	Cant.	Precio	Precio Neto	ITBIS	Total
250292	DILUENT 20 L FOR RT 7600	4	12,645.00	12,645.00	0.00	50,580.00
250294	CLEANSER 1L FOR RT 7600	8	2,500.00	2,500.00	0.00	20,000.00
080013	CONTROL DE HEMATOLOGIA, 3X2.5 ML	2	6,857.14	6,857.14	0.00	13,714.28

Observaciones:

COTIZACION VALIDA POR 10 DIAS.

Sub-Total: 84,294.28
Deseuento: 0.00
Sub-Subtotal: 84,294.28
ITBIS: RD\$ 0.00

Total: **RD\$ 84,294.28**

Preparado por:  Interior sin cargos: 809-200-0215

Recibido por:

Distrito Nacional: Calle Eliseo Grullón #13, Casi esq. Altagracia Savinón, Los Prados, Rep. Dom.

Santiago de los Caballeros: Plaza Lucky, primer nivel, calle León Jiménez, esq. México, Rep. Dom.

RNC: 1-31-42170-9

info@guivalmedical.com

www.guivalmedical.com