

**Hospital General Dr. Vinicio Calventi**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00119**

Descripción: **COMPRA DE TERMOS DE OXIGENO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **OGIM, SRL**

RNC: **130308489**

Nombre Comercial: **OGIM, SRL**

Domicilio Comercial: **Jacobo Majluta, Plaza Toledo, 11700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-3392**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **935,911.00**

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



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	1214190 4	TERMOS DE OXIGENO	47.00	UD	19,913.0 0	935,911.00		0.00	0.00	935,911.00

Subtotal RD\$	935,911.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>935,911.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	TERMOS DE OXIGENO	C/ Hato Nuevo # 43, frente a la calle Napoleón Bonaparte, Los Alcarrizos, Santo Domingo, R.D OZAMA O METROPOLITANA DO	47.00	9/4/2021 3:10:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido