

Hospital General Dr. Vinicio Calventi

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HGDVC-2021-00158**

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

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Hemotest, SRL**

RNC: **130671591**

Nombre Comercial: **Hemotest, SRL**

Domicilio Comercial: **San Juan Bautista de la Salle, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-5708**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

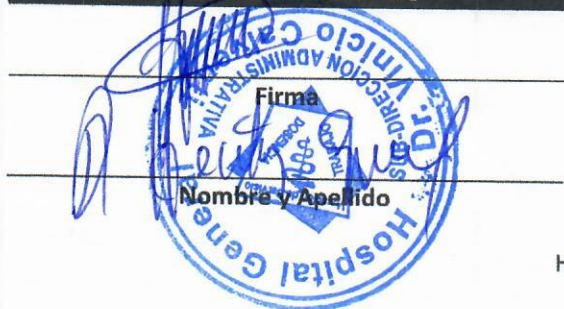
Monto Total: **77,500.00**

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
1	4229290 4	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO (FCO. 50)	100.00	UD	775.00	77,500.00		0.00	0.00	77,500.00


Subtotal RD\$	77,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	77,500.00


Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO (FCO. 50)	C/HATO NUEVO No.43, LA UNION LOS ALCARRIZOS OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	30/7/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

HGDVC-DAF-CM-2021-0035