

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00149**Descripción: **Compra de Duramatrix 3x3 y 4x5**Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción****Datos del Proveedor**Razón social: **Tightmed, SRL**RNC: **131477224**Nombre Comercial: **Tightmed, SRL**Domicilio Comercial: **Lope de Vega, Plaza Lope de Vega, C-14-B, 10122 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-566-3193****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **3,625,000.00**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

Firma

Nombre y Apellido

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	4229550 4	DURAMATRIX PLUS 3X3 CM	35.00	UD	35,000.0 0	1,225,000. 00		0.00	0.00	1,225,000.00
1	4229550 4	DURAMATRIX PLUS 4 X5 CM	50.00	UD	48,000.0 0	2,400,000. 00		0.00	0.00	2,400,000.00

Subtotal RD\$	3,625,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	3,625,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido