

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2020-0104

Fecha de emisión: 16/7/2020

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00195**Descripción: **Adquisicion De mascara laringea, bajante y jeringuilla.**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Quirofanos L.Q, SRL**RNC: **130790884**Nombre Comercial: **Quirofanos L.Q, SRL**Domicilio Comercial: **Abreu, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-620-2250****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **212,547.50**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	4216150 1	MASCARA LARINGEA REUSABLE -2.0	2.00	UD	1,100.00	2,200.00		0.00	396.00	2,596.00
2	4216150 1	MASCARA LARINGEA REUSABLE -2.5	4.00	UD	1,100.00	4,400.00		0.00	792.00	5,192.00
3	4216150 1	MASCARA LARINGEA REUSABLE -3.0	6.00	UD	1,100.00	6,600.00		0.00	1,188.00	7,788.00
4	4216150 1	MASCARA LARINGEA REUSABLE -4.0	4.00	UD	1,100.00	4,400.00		0.00	792.00	5,192.00
5	4216150 1	GUIA DE INTERCAMBIO DE TUBO	15.00	UD	695.00	10,425.00		0.00	1,876.50	12,301.50
6	4216150 1	BAJANTE DE SOLUCION	3,000.00	UD	42.00	126,000.00		0.00	22,680.00	148,680.00
7	4216150 1	JERINGUILLA 20ML	3,000.00	UD	8.70	26,100.00		0.00	4,698.00	30,798.00

Subtotal RD\$	180,125.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	32,422.50
Total RD\$	212,547.50

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido