

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00354**Descripción: **ADQUISICION DE DE REACTIVOS PARA EL LABORATORIO(ACCUTELL)**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Bio Nova, SRL**RNC: **131354238**Nombre Comercial: **Bio Nova, SRL**Domicilio Comercial: **Santiago, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-221-0013****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **46,250.00**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	4111610 7	HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT- IDT B11	5.00	CAJ	3,600.00	18,000.00		0.00	0.00	18,000.00
2	4111610 7	HEPATITIS B RAPIDA (HBSAG) ACCUTELL	5.00	CAJ	2,550.00	12,750.00		0.00	0.00	12,750.00
3	4111610 7	HIV PAPIDO 1/2 SERUM CASSETTE ACCTELL AB1	5.00	CAJ	3,100.00	15,500.00		0.00	0.00	15,500.00

Subtotal RD\$	46,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	46,250.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido