

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2022-0078

Fecha de emisión: 1/4/2022

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2022-00180**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MATERIALES GASTABLES DE IMPRESIÓN.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **JVC Arts, SRL**

RNC: **130757453**

Nombre comercial: **JVC Arts, SRL**

Domicilio comercial: **Mexico, Edif. D-2, 10211 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-688-0117**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

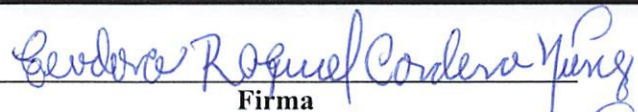
Monto total: **277,300.00**

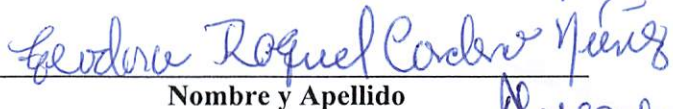
Moneda: **DOP**

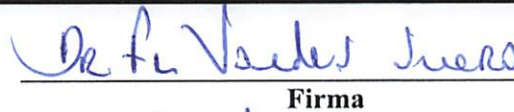


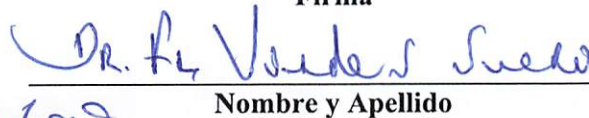
Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma

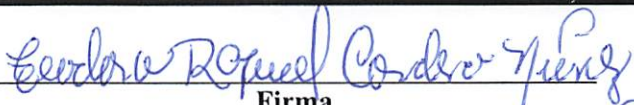

Nombre y Apellido

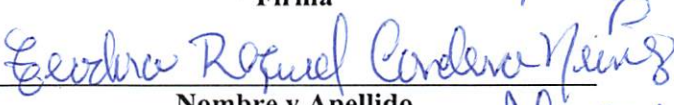




Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	1411180 7	BLOCK SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES PARA PACIENTE DE HEMODIALISIS, UN ORIGINAL Y DOS COPIAS UNA ROSADA Y UNA AZUL, EN NCR, 8 ½ X 11.	100.00	UD	230.00	23,000.00		4,140.00	0.00	27,140.00
4	1411180 7	BLOCK DE CHEQUEO PREQUIRURGICO TIRO Y RETIRO (BLANCO Y NEGRO)	200.00	UD	105.00	21,000.00		3,780.00	0.00	24,780.00
7	1411180 7	BLOCK CONS. INF P/R REALIZAR PROCEDIMIENTOS INVASIVO MEDIANTE LA INYECCION INTRAVITREO DE AVASTIN(BE VACIZUMAB) 8 ½ X 13 A COLOR.	200.00	UD	190.00	38,000.00		6,840.00	0.00	44,840.00
8	1411180 7	BLOCK ORDEN MEDICA UN ORIGINAL Y UNA COPIA EN NCR 8 ½ X 11	250.00	UD	155.00	38,750.00		6,975.00	0.00	45,725.00
9	1411180 7	BLOCK DE NOTAS DE ENFERMERA 8 ½ X 11 BLANCO Y NEGRO TIRO Y RETIRO	250.00	UD	105.00	26,250.00		4,725.00	0.00	30,975.00
10	1411180 7	BLOCK SOLICITUD	50.00	UD	340.00	17,000.00		3,060.00	0.00	20,060.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Nombre y Apellido

Alejandro Delgado


 Firma

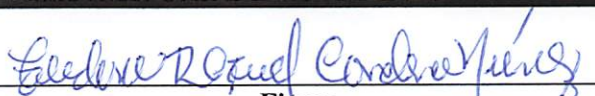
Dr. Felix Lorenzo Valdez Sueno

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
		PARA MEDICAMEN TOS Y MATERIALES PARA PACIENTE CARDIOVASC ULAR UN ORIGINAL Y DOS COPIAS EN NCR 8 ½ X 13								
11	1411180 7	BLOCK REPORTE DE DIETA DE PACIENTES INGRESADOS UN ORIGINAL Y UNA COPIA EN NCR 8 ½ X 11 HORIZONTAL	200.00	UD	155.00	31,000.00		5,580.00	0.00	36,580.00
12	1411180 7	BLOCK DEPARTAME NTO DE GLAUCOMA HOJA DE CONTROL (BLANCO Y NEGRO)	100.00	UD	95.00	9,500.00		1,710.00	0.00	11,210.00
13	1411180 7	BLOCK DEPARTAME NTO DE HEMODINAM IA TIRO Y RETIRO (BLANCO Y NEGRO)	50.00	UD	105.00	5,250.00		945.00	0.00	6,195.00
14	1411180 7	BLOCK FORMULARIO P/R SOLICITUD DE VACACIONES (BLANCO Y NEGRO)	100.00	UD	95.00	9,500.00		1,710.00	0.00	11,210.00
16	1411180 7	BLOCK DEPARTAME NTO DE GLAUCOMA PROTOCOLO QUIRÚRGICO TIRO Y RETIRO	150.00	UD	105.00	15,750.00		2,835.00	0.00	18,585.00

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
		(BLANCO Y NEGRO)								

Subtotal RD\$	235,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	42,300.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	277,300.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	BLOCK DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA HOJA DE CONTROL (BLANCO Y NEGRO)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
11	BLOCK REPORTE DE DIETA DE PACIENTES INGRESADOS UN ORIGINAL Y UNA COPIA EN NCR 8 ½ X 11 HORIZONTAL	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
13	BLOCK DEPARTAMENTO DE HEMODINAMIA TIRO Y RETIRO (BLANCO Y NEGRO)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cecilia Rafael Cordero Méndez
Firma

Cecilia Rafael Cordero Méndez
Nombre y Apellido

Dr. Felix Lorenzo Valtéz Suero

Firma

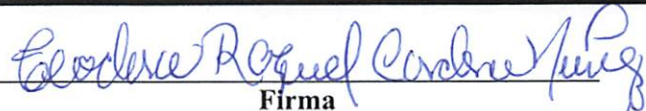
Dr. Felix Lorenzo Valtéz Suero

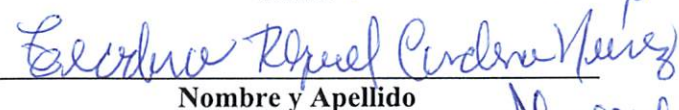
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
16	BLOCK DEPARTAMENTO DE GLAUCOMA PROTOCOLO QUIRÚRGICO TIRO Y RETIRO (BLANCO Y NEGRO)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	150.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
14	BLOCK FORMULARIO P/R SOLICITUD DE VACACIONES (BLANCO Y NEGRO)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
10	BLOCK SOLICITUD PARA MEDICAMENTOS Y MATERIALES PARA PACIENTE CARDIOVASCULAR UN ORIGINAL Y DOS COPIAS EN NCR 8 ½ X 13	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
4	BLOCK DE CHEQUEO PREQUIRURGICO TIRO Y RETIRO (BLANCO Y NEGRO)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
1	BLOCK SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES PARA PACIENTE DE HEMODIALISIS, UN ORIGINAL Y DOS COPIAS UNA ROSADA Y UNA AZUL, EN NCR, 8 ½ X 11.	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
7	BLOCK CONS. INF P/R REALIZAR PROCEDIMIENTOS INVASIVO MEDIANTE LA INYECCION INTRAVITREO	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	200.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Nombre y Apellido

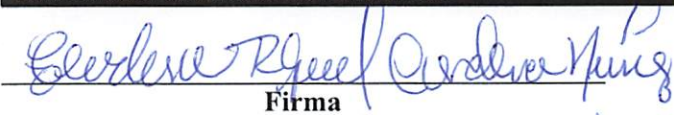

 Firma

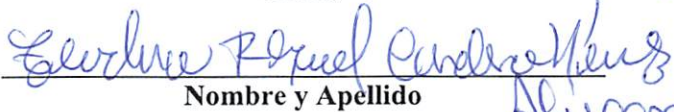

 Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DE AVASTIN(BEVACIZUMAB) 8 ½ X 13 A COLOR.			
9	BLOCK DE NOTAS DE ENFERMERA 8 ½ X 11 BLANCO Y NEGRO TIRO Y RETIRO	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	250.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.
8	BLOCK ORDEN MEDICA UN ORIGINAL Y UNA COPIA EN NCR 8 ½ X 11	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	250.00	6/4/2022 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Nombre y Apellido

Dr. Felix Lorenzo Valtés Sueno

Firma

Dr. Felix Lorenzo Valtés Sueno

Nombre y Apellido

