

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2022-0080

Fecha de emisión: 28/3/2022

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2022-00161**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE ESPONJA CON DICLONATO DE CLORHEXIDINA Y
CEPILLO ESPONJA CON CLORHEXIDINA 4%.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Quirofanos L.Q, SRL**

RNC: **130790884**

Nombre comercial: **Quirofanos L.Q, SRL**

Domicilio comercial: **CALLE LA PAZ, 10135 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-620-2250**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **362,850.00**

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	42211602	ESPONJA CON DICLONATO DE CLORHEXIDINA PARA LAVADO Y ANTISEPSIA DE LA PIEL.	2,000.00	UD	45.00	90,000.00		16,200.00	0.00	106,200.00
2	42211602	CEPILLO/ESPONJA CON CLORHEXIDINA 4% REAL CON LIMPIAÑAS.	5,000.00	UD	43.50	217,500.00		39,150.00	0.00	256,650.00

Subtotal RD\$	307,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	55,350.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	362,850.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CEPILLO/ESPONJA CON CLORHEXIDINA 4% REAL CON LIMPIAÑAS.	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	5,000.00	30/3/2022 10:00:00 a.m.
1	ESPONJA CON DICLONATO	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora	2,000.00	30/3/2022

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lic. Ramón Evans

Firma

Lic. Ramón Evans

Nombre y Apellido

Alfonso Del Real

Dn Felix Lorenzo Valdez Suarez

Firma

Dn Felix Lorenzo Valdez Suarez

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DE CLORHEXIDINA PARA LAVADO Y ANTISEPSIA DE LA PIEL.	OZAMA O METROPOLITANA DO		10:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Lic. Ramón Evans

Firma

Lic. Ramón Evans

Nombre y Apellido

Alfonso del Sol

Dr. Felix Lorenzo Valtéz Suero

Firma

Dr. Felix Lorenzo Valtéz Suero

Nombre y Apellido