

## Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

## ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2020-00324**Descripción: **COMPRAS DE CATETER GUIAS, INTRODUCTORES, LLAVES, MANIFOLD Y AGUJAS**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

## Datos del Proveedor

Razón social: **Sued & Fargesa, SRL**RNC: **101027721**Nombre Comercial: **Sued & Fargesa, SRL**Domicilio Comercial: **Máximo Gómez esq. Ramón Santana, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-682-4344**

## Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **240,000.00**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
3	4110411 1	CATETER DIGNOSTICO- JUDKINS RIGNT (JR) 4.0/5Fr./100cm Long./0.038	10.00	UD	1,100.00	11,000.00		0.00	0.00	11,000.00
4	4110411 1	CATETER DIGNOSTICO- JUDKINS RIGNT (JR) 3.5/5Fr./100cm Long./0.038	10.00	UD	1,100.00	11,000.00		0.00	0.00	11,000.00
5	4110411 1	CATETER DIGNOSTICO- JUDKINS LEFT (JL) 4.0/5Fr./100cm Long./0.038	10.00	UD	1,100.00	11,000.00		0.00	0.00	11,000.00
8	4110411 1	GUIA DE ALAMBRE RIGIDA- TEFLONADA- PUNTA-J (ANGULADA) / 0.035 MM X 260 cm	60.00	UD	900.00	54,000.00		0.00	0.00	54,000.00
10	4110411 1	LLAVE Y /VALVULA HEMOSTATICA	50.00	UD	2,250.00	112,500.00		0.00	0.00	112,500.00
12	4110411 1	AGUJAS DE PUNCION FEMORAL-18G	50.00	UD	810.00	40,500.00		0.00	0.00	40,500.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>240,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>240,000.00</b>

Observaciones:

### Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Apellido**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Apellido**