

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00291**

Descripción: **COMPRA DE GUANTE ESTERIL 6 1/2 SIN POLVO**

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: **Transferencia**

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

Monto Total: **297,600.00**

Moneda: **DOP**

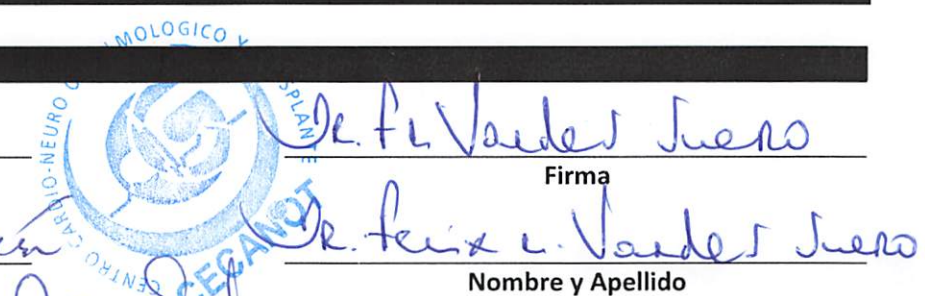
Detalle

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


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	42132203	GUANTE ESTERIL 6 1/2 SIN POLVO	8,000.00	UD	37.20	297,600.00		0.00	0.00	297,600.00

Subtotal RD\$	297,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	297,600.00

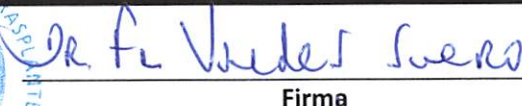
Observaciones: SEGUN COT. NO. 0110014979 D/F 19/04/2021 CAJAS DE 50 PARES

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	GUANTE ESTERIL 6 1/2 SIN POLVO	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	8,000.00	27/4/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido


 CECANOT-DAF-CM-2021-0149