

No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0247

Fecha de emisión: 22/6/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00534**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO AL 0.9%-1000ML (FRASCO) Y SOLUCIÓN DE CLORURO DE SODIO AL 0.45%-1000ML (SOL. INYECTABLE**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Farach, SA**

RNC: **101062088**

Nombre comercial: **Farach, SA**

Domicilio comercial: **Charles Summer , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-544-0222**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

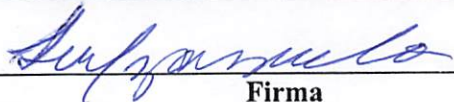
Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **601,856.64**

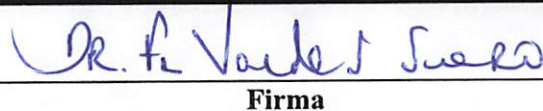
Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido

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
1	5110271 4	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO AL 0.9%-1000ML (FRASCO)	6,000.00	UD	70.84	425,040.00	0.00	0.00	0.00	425,040.00
2	5110271 4	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO AL 0.45%-1000ML (SOLUCIÓN INYECTABLE)	2,496.00	UD	70.84	176,816.64	0.00	0.00	0.00	176,816.64

Subtotal RD\$	601,856.64
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	601,856.64

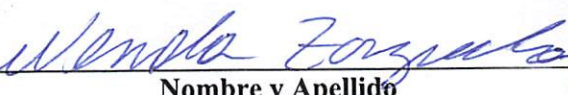
Observaciones: SEGÚN COTIZACIÓN NO. 30294 DE FECHA 17/06/2021

SE HACE CONSTAR QUE DEBIDO A QUE LO COTIZADO VIENEN EN CAJAS DE 12/1, EN EL ITEM 2- SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO AL 0.45% 1000ML SOLO SALEN 2,496 UDS.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO AL 0.45%-1000ML	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	2,496.00	23/6/2021 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
	(SOLUCIÓN INYECTABLE)			
1	SOLUCIÓN CLORURO DE SODIO AL 0.9%-1000ML (FRASCO)	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	6,000.00	23/6/2021 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido



[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido