



No. EXPEDIENTE

CECANOT-DAF-CM-2021-0273

Fecha de emisión: 24/8/2021

Centro Cardio-Neuro Oftalmologico y Trasplante
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CECANOT-2021-00698**

Descripción: **COMPRA DE MEDICAMENTO PROPOFOL 1% EMULSION INYECTABLE**

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: **Transferencia**

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

Monto total: **450,000.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido



CECANOT-DAF-CM-2021-0273

[Firma]
Firma

[Nombre y Apellido]
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	5114294 1	Propofol 1% Emulsion Inyectable (10mg/ml 1%) 20 ml amp	2,000.00	UD	225.00	450,000.00	0.00	0.00	0.00	450,000.00

Subtotal RD\$	450,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	450,000.00

Observaciones: SEGUN COTIZACION NO. 1200090891 D/F 30/08/2021

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Propofol 1% Emulsion Inyectable (10mg/ml 1%) 20 ml amp	Calle federico velasquez # 1 Maria Auxiliadora OZAMA O METROPOLITANA DO	2,000.00	25/8/2021 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Nombre y Apellido




 Firma


 Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

