

No. EXPEDIENTE

**HOSP MARCELINO VELEZ-UC-CD-2021-0106**

Fecha de emisión: 9/6/2021

## Hospital General Regional Dr. Macelino Velez Santana

### ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp Marcelino Velez-2021-00254**

Descripción: **COMPRAS DE REACTIVOS DE LABORATORIO (CUBETAS) VARIOS**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

#### Datos del Proveedor

Razón social: **Lambda Diagnósticos, SRL**

RNC: **101737751**

Nombre comercial: **Lambda Diagnósticos, SRL**

Domicilio comercial: **Republica de Argentina, 10605 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-2279**

#### Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **56,806.11**

Moneda: **DOP**

#### Detalle

#### 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
1	41122004	CUBETAS COVETTE PARA COR 50 1000/1	1.00	UD	11,648.46	11,648.46		2,096.72	0.00	13,745.18
2	41122004	COR CLEANER WIENER 6X30ML	1.00	UD	8,598.86	8,598.86		1,547.79	0.00	10,146.65
3	41122004	APTT ELLAGIO TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO 150P (6X2.5ML)	2.00	UD	8,228.57	16,457.14		0.00	0.00	16,457.14
4	41122004	PT TIEMPO DE PROTOMBINA SOLUPLASTIN 10X2ML	1.00	UD	16,457.14	16,457.14		0.00	0.00	16,457.14

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>53,161.60</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	3,644.51
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>56,806.11</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	APTT ELLAGIO TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	2.00	10/6/2021 1:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	PARCIAL ACTIVADO 150P (6X2.5ML)			
4	PT TIEMPO DE PROTOMBINA SOLUPLASTIN 10X2ML	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	1.00	10/6/2021 1:00:00 p.m.
1	CUBETAS COVETTE PARA COR 50 1000/1	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	1.00	10/6/2021 1:00:00 p.m.
2	COR CLEANER WIENER 6X30ML	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	1.00	10/6/2021 1:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido