

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	POLIMERO DE BROMURO DE BENZALCONIO AL 0.16% ENVASE DESCARTABLE , 1 GL	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	55.00	6/8/2021 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

Hosp Marcelino Velez-DAF-CM-2021-0125

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	53131608	POLIMERO DE BROMURO DE BENZALCONIO AL 0.16% ENVASE DESCARTABLE, 1 GL	55.00	GAL	4,018.00	220,990.00		39,778.20	0.00	260,768.20
2	53131608	POLIMERO DE BROMURO DE BENZALCONIO AL 0.16% ENVASE REUTILIZABLE 1.5 LITROS	2.00	UD	5,190.00	10,380.00		1,868.40	0.00	12,248.40

Subtotal RD\$	231,370.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	41,646.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	273,016.60

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	POLIMERO DE BROMURO DE BENZALCONIO AL 0.16% ENVASE REUTILIZABLE 1.5 LITROS	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	2.00	6/8/2021 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido
Hosp Marcelino Velez-DAF-CM-2021-0125

Firma
Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HOSP MARCELINO VELEZ-DAF-CM-2021-0125

Fecha de emisión: 6/8/2021

Hospital General Regional Dr. Macelino Velez Santana
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp Marcelino Velez-2021-00380**

Descripción: **COMPRAS DE POLIMERO DE BROMURO DE BENZALCONIO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Medkey, SRL**

RNC: **131986846**

Nombre comercial: **Medkey, SRL**

Domicilio comercial: **Bernabe Bosa, 11200 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-621-8286**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

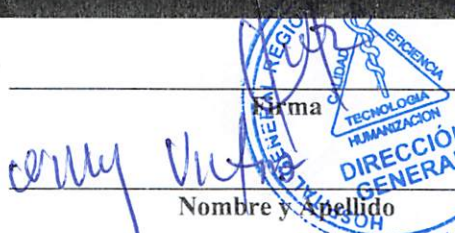
Monto total: **273,016.60**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido
Hosp Marcelino Velez-DAF-CM-2021-0125


Firma
Nombre y Apellido