

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	SYSMEX STROMATOLIZER 4DS 3X42ML	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	2.00	14/12/2021 2:00:00 p.m.
1	SYSMEX CELLPACK 20L	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	8.00	14/12/2021 2:00:00 p.m.
2	SYSMEX STROMATOLIZER 4DL 5L	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	2.00	14/12/2021 2:00:00 p.m.

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	53131608	SYSMEX CELLPACK 20L	8.00	UD	8,199.09	65,592.72		0.00	0.00	65,592.72
2	53131608	SYSMEX STROMATOLIZER 4DL 5L	2.00	UD	16,393.52	32,787.04		0.00	0.00	32,787.04
3	53131608	SYSMEX STROMATOLIZER 4DS 3X42ML	2.00	UD	32,513.91	65,027.82		0.00	0.00	65,027.82
4	53131608	SYSMEX SULFOLYZER 5L (SLS-220 A)	2.00	UD	25,955.93	51,911.86		0.00	0.00	51,911.86
5	53131608	MEDICA EASYLITE 400ML PACK	5.00	UD	18,532.80	92,664.00		0.00	0.00	92,664.00

Subtotal RD\$	307,983.44
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	307,983.44

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	SYSMEX SULFOLYZER 5L (SLS-220 A)	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	2.00	14/12/2021 2:00:00 p.m.
5	MEDICA EASYLITE 400ML PACK	Av. isabel aguiar, #141, Herrera, Santo domingo oeste 11005 DO	5.00	14/12/2021 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

No. EXPEDIENTE

HOSP MARCELINO VELEZ-DAF-CM-2021-0198

Fecha de emisión: 13/12/2021

Hospital General Regional Dr. Macelino Velez Santana
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Hosp Marcelino Velez-2021-00656**

Descripción: **COMPRAS DE REACTIVOS DE LABORATORIO (SYSMEX)**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ultralab, SRL**

RNC: **101709741**

Nombre comercial: **Ultralab, SRL**

Domicilio comercial: **Presidente Billini, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-1213**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **307,983.44**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido