

No. EXPEDIENTE

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0089

Fecha de emisión: 26/6/2023

Hospital Central de las FFAA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2023-00413**

Descripción: **Adquisición de Materiales y Reactivos de Laboratorio para uso en el Laboratorio Clínico de este Centro de Salud.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Bio Nova, SRL**

RNC: **131354238**

Nombre comercial: **Bio Nova, SRL**

Domicilio comercial: **Santiago, 10204 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-0013**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

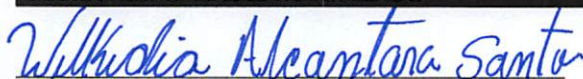
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **59,084.04**

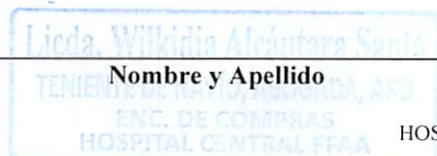
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0089

Firma

Nombre y Apellido

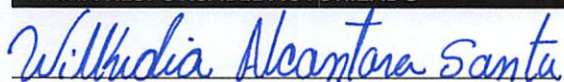
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
5	41106308	Kit Antiestreptolisi na O (ASO).	2.00	UD	2,892.00	5,784.00		0.00	0.00	5,784.00
6	41106308	Kit Proteína C Reactiva (PCR).	2.00	UD	2,180.00	4,360.00		0.00	0.00	4,360.00
7	12161504	Kit VDRL Carbon - Antigenico.	2.00	UD	1,232.00	2,464.00		0.00	0.00	2,464.00
8	41116003	Frascos de ANTI A.	5.00	UD	303.00	1,515.00		0.00	0.00	1,515.00
9	41116003	Frascos de ANTI D.	5.00	UD	536.00	2,680.00		0.00	0.00	2,680.00
11	41104812	Paquetes de TIPS Amarillo Paquete de 100.	1.00	UD	1,128.00	1,128.00		203.04	0.00	1,331.04
25	12161504	Caja de Troponina Cuantitativa Fluocare.	5.00	UD	5,544.00	27,720.00		0.00	0.00	27,720.00
26	12161504	Caja de Hemoglobina Glicosilada Fluocare.	3.00	UD	4,410.00	13,230.00		0.00	0.00	13,230.00

Subtotal RDS	58,881.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	203.04
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RDS	59,084.04

Observaciones:

Plan de entrega

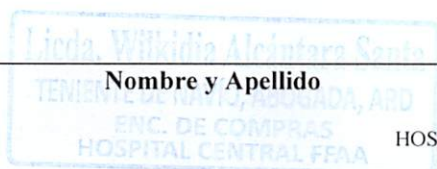
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



HOSPITAL CENTRAL FFAA-DAF-CM-2023-0089

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Licda. Wilkidia Alcántara Santa
TENIENTE ENCARGADA, ARD
ENC. DE COMPRAS
HOSPITAL CENTRAL FFAA

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0089