

No. EXPEDIENTE

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0042

Fecha de emisión: 11/4/2023

Hospital Central de las FFAA
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HOSPITAL CENTRAL FFA-2023-00195**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MATERIALES MÉDICOS Y MEDICAMENTO. PARA USO
EN ESTE CENTRO DE SALUD.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo 92, SRL**

RNC: **101572434**

Nombre comercial: **Grupo 92, SRL**

Domicilio comercial: **C, 10905 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-560-6603**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **280,400.00**

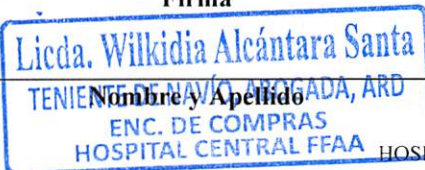
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido

ENC. DE COMPRAS
HOSPITAL CENTRAL FFAA

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0042

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	5110161 1	IMIPENEM + CILASTATINA (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) V	50.00	UD	1,620.00	81,000.00		0.00	0.00	81,000.00
2	5121230 9	LOPAMIDOL 370 (FRASCO 50 ml)	70.00	UD	1,420.00	99,400.00		0.00	0.00	99,400.00
3	5110154 9	LINEZOLID 600gm/300ml (solucion para infusion intravenenosa)	50.00	UD	2,000.00	100,000.00		0.00	0.00	100,000.00

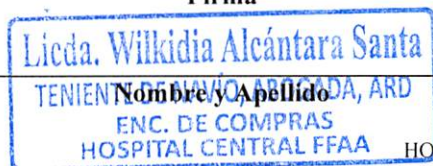
Subtotal RDS	280,400.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	0.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	280,400.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	LINEZOLID 600gm/300ml (solucion para infusion intravenenosa)	Av. Ortega y Gasset esq. Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	20/4/2023 1:00:00 p.m.
2	LOPAMIDOL 370 (FRASCO	Av. Ortega y Gasset esq. Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO	70.00	20/4/2023 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Wilkidia Alcantara Santa
Firma



Firma

Nombre y Apellido

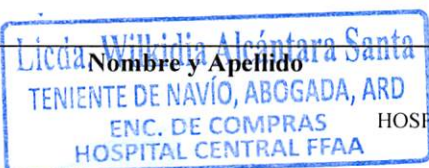
HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0042

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	50 ml)			
1	IMIPENEM + CILASTATINA (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) V	Av. Ortega y Gasset esq. Heriberto Pieter No. 1, Enc. Naco OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	20/4/2023 1:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Firma



Nombre y Apellido

HOSPITAL CENTRAL FFA-DAF-CM-2023-0042