

No. EXPEDIENTE

SRSM-CCC-PEEX-2020-0001

Fecha de emisión: 1/12/2020

Servicio Regional de Salud Metropolitano

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2020-00020**

Descripción: **COMPRA DE REACTIVOS PARA MAQUINA QUIMICA STARFX Y MAQUINA DE HEMOGRAMA MINDRAY 2300**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ciencia Tecnología y Consultas, SRL**

RNC: **101097434**

Nombre Comercial: **Ciencia Tecnología y Consultas, SRL**

Domicilio Comercial: **José Contreras, 10117 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-532-1694**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **296,228.20**

Moneda: **DOP**

Detalle

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

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	41116008	CLEANSER HEMOGRAMA MINDRAY 2300 FRASCO DE 100 ML	1.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
2	41116008	CONTROL DE HEMATOLOGIA 1 KIT	1.00	UD	4,330.00	4,330.00		0.00	0.00	4,330.00
3	41116008	ROLLO DE PAPEL MINDRAY 2300	5.00	UD	178.00	890.00		160.20	0.00	1,050.20
4	41116008	PROBE CLEANSER FRASCO 17 ML	1.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
5	41116008	DILUENTE MINDRAY 2300 CAJAS DE 20 LITROS	1.00	CAJ	3,778.00	3,778.00		0.00	0.00	3,778.00
6	41116008	GLUCOSA PRUEBAS DE 100 ML	15.00	UD	1,334.00	20,010.00		0.00	0.00	20,010.00
7	41116008	UREA PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	3,876.00	38,760.00		0.00	0.00	38,760.00
8	41116008	CREATININA PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	1,629.00	16,290.00		0.00	0.00	16,290.00
9	41116008	TGO PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	5,090.00	50,900.00		0.00	0.00	50,900.00
10	41116008	TGP PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	5,090.00	50,900.00		0.00	0.00	50,900.00
11	41116008	COLESTERO L TOTAL PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	2,361.00	23,610.00		0.00	0.00	23,610.00
12	41116008	COLESTERO L HDLDE 100 ML	10.00	UD	1,438.00	14,380.00		0.00	0.00	14,380.00
13	41116008	TRIGLICERIDOS PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	5,271.00	52,710.00		0.00	0.00	52,710.00
13	41116008	ACIDO URICO PRUEBAS DE 100 ML	10.00	UD	1,951.00	19,510.00		0.00	0.00	19,510.00

Subtotal RD\$	296,068.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	160.20

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	296,228.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
10	TGP PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
9	TGO PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
8	CREATININA PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
11	COLESTEROL TOTAL PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
13	ACIDO URICO PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
13	TRIGLICERIDOS PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
12	COLESTEROL HDLDE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
3	ROLLO DE PAPEL MINDRAY 2300	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
2	CONTROL DE HEMATOLOGIA 1 KIT	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
1	CLEANSER HEMOGRAMA MINDRAY 2300 FRASCO DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
4	PROBE CLEANSER FRASCO 17 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
7	UREA PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	17/12/2020 12:00:00 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
6	GLUCOSA PRUEBAS DE 100 ML	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	15.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.
5	DILUENTE MINDRAY 2300 CAJAS DE 20 LITROS	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	17/12/2020 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido