



No. EXPEDIENTE
SRSM-DAF-CM-2021-0019

Fecha de emisión: 24/8/2021

Servicio Regional de Salud Metropolitano
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2021-00110**

Descripción: **REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIOS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Bio Nuclear, SA**

RNC: **101070587**

Nombre comercial: **Bio Nuclear, SA**

Domicilio comercial: **Tiradentes, 10513 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8172**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **50,543.20**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Narcisca G. Hernández
Nombre y Apellido

Firma
Amara A. Estrella
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	41104104	TORNIQUETE S COLOR AZUL PLANO	10.00	UD	10.00	100.00		0.00	18.00	118.00
11	41115815	PERMUN FRASCO 500ML Comentarios proveedor: MEDIO DE MONTAR CONSUL-MOUNT *500ML*	5.00	CAJ	1,738.80	8,694.00		0.00	0.00	8,694.00
18	41115815	HEMATOXILINA GALON Comentarios proveedor: HARRIS GAL	6.00	GAL	6,955.20	41,731.20		0.00	0.00	41,731.20

Subtotal RD\$	50,525.20
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	18.00
Total RD\$	50,543.20

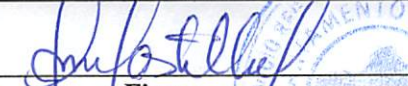
Observaciones:

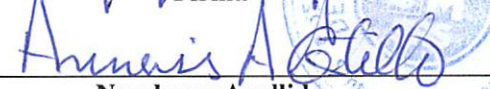
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
18	HEMATOXILINA GALON	CALLE 37 ESQ.28, CRISTO REY AL LADO DEL HOSPITAL INFANTIL SANTO SOCORRO	6.00	2/9/2021 12:00:00 p.m.
11	PERMUN FRASCO 500ML	CALLE 37 ESQ.28, CRISTO REY AL LADO DEL HOSPITAL INFANTIL SANTO	5.00	2/9/2021 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma


Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
		SOCORRO		
5	TORNIQUETES COLOR AZUL PLANO	CALLE 37 ESQ.28, CRISTO REY AL LADO DEL HOSPITAL INFANTIL SANTO SOCORRO	10.00	2/9/2021 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido