



No. EXPEDIENTE
SRSM-DAF-CM-2022-0012

Fecha de emisión: 8/3/2022

Servicio Regional de Salud Metropolitano
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SRSM-2022-00033**

Descripción: **ADQUISICION DE MEMBRANA DE PRUEBAS PARA USO DE LOS CENTROS DE DIAGNOSTICOS DEL SRSM**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ralansa, EIRL**

RNC: **122021264**

Nombre comercial: **Ralansa, EIRL**

Domicilio comercial: **La Esperilla, 10137 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-530-5708**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **656,936.70**

Moneda: **DOP**



Detalle

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	41116205	HCG CASSETTE SUER/PLAS-ORINA AC CJ/50 UND	50.00	CAJ	1,463.96	73,198.00		0.00	0.00	73,198.00
2	41116205	TOXO IGG/IGM ACCUTELL ABT-FT-B29 CJ/100	23.00	CAJ	6,682.50	153,697.50		0.00	0.00	153,697.50
3	41116205	PSA MEMBRANA CAJA 50	25.00	CAJ	2,286.20	57,155.00		0.00	0.00	57,155.00
4	41105514	ASO (SET)	25.00	UD	871.20	21,780.00		0.00	0.00	21,780.00
5	41105514	FALCEMIA (SET)	34.00	UD	4,919.20	167,252.80		0.00	0.00	167,252.80
6	41105514	PROTEÍNA C REACTIVA 100TEST GB	25.00	UD	727.38	18,184.50		0.00	0.00	18,184.50
7	41105514	HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT-ID CJ/50	30.00	UD	1,739.65	52,189.50		0.00	0.00	52,189.50
8	41105514	HEPATITIS B RAPIDO (HBSAG) ACCUTELL CJ/50	50.00	UD	1,441.00	72,050.00		0.00	0.00	72,050.00
9	41105514	SIFILIS RAPIDA UNIDAD ACCUTELL CJ/50	30.00	UD	1,380.98	41,429.40		0.00	0.00	41,429.40

Subtotal RD\$	656,936.70
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	656,936.70

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido





Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	HEPATITIS C RAPIDA ACCUTELL ABT-ID CJ/50	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
6	PROTEINA C REACTIVA 100TEST GB	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	25.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
9	SIFILIS RAPIDA UNIDAD ACCUTELL CJ/50	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	30.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
8	HEPATITIS B RAPIDO (HBSAG) ACCUTELL CJ/50	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
5	FALCEMIA (SET)	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	34.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
2	TOXO IGG/IGM ACCUTELL ABT-FT-B29 CJ/100	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	23.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
1	HCG CASSETTE SUER/PLAS-ORINA AC CJ/50 UND	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
4	ASO (SET)	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	25.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.
3	PSA MEMBRANA CAJA 50	DR. DELGADO NUMERO 304 OZAMA O METROPOLITANA DO	25.00	21/3/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Rafael A. Estrada M.
 Nombre y Apellido



 Firma
 Dra. Herminia G. Hernández
 Nombre y Apellido