



No. EXPEDIENTE

HPDHG-DAF-CM-2020-0046

Fecha de emisión: 19/3/2020

HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUGO DE MENDOZA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPDHG-2020-00338**

Descripción: **COMPRA DE GASTABLE MEDICO**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Z Healthcare Products Dominicana, SRL**

RNC: **130936536**

Nombre Comercial: **Grupo Z Healthcare Products Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Primera, Invi Cea, 11807 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-638-8760**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **103,651.20**

Moneda: **DOP**

Fecha:

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



[Firma]
Firma
[Nombre y Apellido]
Nombre y Apellido

HPDHG-DAF-CM-2020-0046

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
2	4213150 4	Batas desechables para pacientes	2,000.00	UD	43.92	87,840.00	0.00	15,811.20	0.00	103,651.20

Subtotal RD\$	87,840.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	15,811.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	103,651.20

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

HPDHG-DAF-CM-2020-0046