

No. EXPEDIENTE

CEMADOJA-DAF-CM-202 -0 61

Fecha de emisión: 26/10/2022

Centro Educacion Medica de Amistad Dominico-Japonesa
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CEMADOJA-2022-00162

Descripción: REPARACION DE BOBINA (ANTENA) DE EQUIPO DE RESONANCIA

Modalidad de compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Planet Medical Services, SRL

RNC: 131557211

Nombre comercial: Planet Medical Services, SRL

Domicilio comercial: calle primera se savica NO:41, 11507 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-695-5890

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto total: 838,378.20


Moneda: DOP



Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

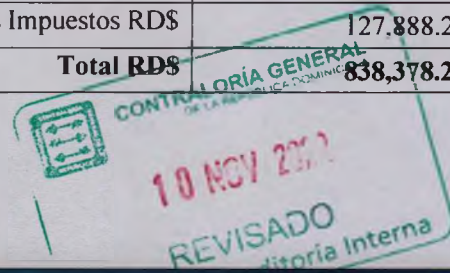

ENCARGADO
ADMINISTRATIVO
Y FINANCIERO
Nombre y Apellido


DIRECCIÓN GENERAL
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	85161501	REPARACION DE LA BOBINA DE ABDOMEN Y PELVIS DEL EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE : RESTAURACION DE CIRCUITO, CAMBIO DE RPT 1,2,3 Y 4, REPARACION DE RESISTENCIA , CAMBIO DE 8 INDUCTORES ECO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO HE INSTALACION DE ANTES EXPUESTO)M ARCA PHILI	1.00	UD	710,490.00	710,490.00		0.00	127,888.20	838,378.20

Subtotal RD\$	710,490.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	127,888.20
Total RD\$	838,378.20

Observaciones:



Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Signature]
Firma
Y FINANCIERO
Nombre y Apellido

[Signature]
Firma
HOSPITAL
Nombre y Apellido

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	REPARACION DE LA BOBINA DE ABDOMEN Y PELVIS DEL EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE : RESTAURACION DE CIRCUITO, CAMBIO DE RPT 1,2,3 Y 4, REPARACION DE RESISTENCIA, CAMBIO DE 8 INDUCTORES ECO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO HE INSTALACION DE ANTES EXPUESTO)MARCA PHILI	FEDERICO VELAZQUEZ NO. 1 MARÍA AUXILIADORA OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	28/10/2022 10:00:00 a.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 DEPTO. DE CONTRAS
 Nombre y Apellido
 Edgar A. Lebrón


 Firma
 HOSPITAL
 Nombre y Apellido
 Juan Feliciano