



No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-DAF-CM-2020-0126

Nombre y Apellido

Fecha de emisión: 21/4/2020

Procuraduría General de la República ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PROCURADURIA-2020-00394

Descripción: ADQUISICION DE ELECTROCARDIOGRAMAS PARA SER UTILIZADOS EN LA

PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Hidromed, SRL

RNC: 101779111

Nombre Comercial: Hidromed, SRL

Domicilio Comercial: Ramon Santana, 10105 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-688-7598

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Nombre y Apellido

Monto Total: 921,580.00

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						



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	4218170 1	ADQUISICION DE ELECTROCARDI OGRAMAS Comentarios del comprador: ver especificaciones tecnica.	2.00	UD	151,250. 00	302,500.00		0.00	54,450.00	356,950.00
2	4218170 1	ADQUISICION DE ELECTROCARDI OGRAFO DE 6 CANALES CARDIOLINE. Comentarios del comprador: ver especificaciones tecnica.	3.00	UD	159,500. 00	478,500.00		0.00	86,130.00	564,630.00

Subtotal RD\$	781,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	140,580.00
Total RD\$	921,580.00

Observaciones:

Plan de entrega						
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad		
2		Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó,	0.00	22/4/2020		
		Centro de los Héroes OZAMA O		10:00:00 a.m.		
		METROPOLITANA DO				
1	ADQUISICION DE	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó,	0.00	22/4/2020		
	ELECTROCARDIOGRAMAS	Centro de los Héroes OZAMA O		10:00:00 a.m.		
		METROPOLITANA DO				

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido