



No. EXPEDIENTE  
**HPIC-DAF-CM-2025-0022**

Fecha de emisión: 14/4/2025

**Hospital Provincial Inmaculada Concepción**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HPIC-2025-00075**

Descripción: **Adquisición de Reactivos de laboratorio**

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: **90 días**

Monto total: **1,094,735.36**

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	41121605	Control de cuagulación	3.00	UD	258.83	776.49		0.00	0.00	776.49
3	41121509	Tp	30.00	UD	647.40	19,422.00		0.00	0.00	19,422.00
4	44101703	Sysme Cellpack	24.00	UD	5,961.00	143,064.00		0.00	0.00	143,064.00
5	44101703	Sysme stromar	24.00	UD	6,533.80	156,811.20		0.00	0.00	156,811.20
6	41104812	Aso	15.00	UD	1,596.45	23,946.75		0.00	0.00	23,946.75
7	41104812	PCR	15.00	UD	1,964.75	29,471.25		0.00	0.00	29,471.25
8	41104017	Jeringa Heparinizada	600.00	UD	98.67	59,202.00		10,656.36	0.00	69,858.36
9	41116201	Cartucho Gases arteriales	450.00	UD	634.21	285,394.50		0.00	0.00	285,394.50
10	41121806	Calibrador de gases arteriales	6.00	UD	5,132.99	30,797.94		0.00	0.00	30,797.94
11	41115827	Hepatitis C	45.00	UD	2,451.95	110,337.75		0.00	0.00	110,337.75
12	41122602	Hepatitis B	45.00	UD	1,285.43	57,844.35		0.00	0.00	57,844.35
13	41122601	Sysmex Celleclean auto 20l	3.00	UD	2,749.89	8,249.67		0.00	0.00	8,249.67
14	41121803	Tubo Tapa Roja 6ml	50.00	UD	715.00	35,750.00		6,435.00	0.00	42,185.00
15	41121803	Tubo tapa morada 4ml	50.00	UD	715.00	35,750.00		6,435.00	0.00	42,185.00
16	41116002	Triglicerido	3.00	UD	2,082.20	6,246.60		0.00	0.00	6,246.60
17	41116002	Factor Reumotoide	15.00	UD	1,786.40	26,796.00		0.00	0.00	26,796.00
18	12161902	Leptopra Rapida	2.00	UD	6,575.75	13,151.50		0.00	0.00	13,151.50
19	41104201	Toxo Rapida	3.00	UD	2,925.00	8,775.00		0.00	0.00	8,775.00
36	41116105	Tpt	30.00	UD	647.40	19,422.00		0.00	0.00	19,422.00

Subtotal \$	1,071,209.00
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	23,526.36
Total Otros Impuestos \$	0.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

HOSPITAL PROVINCIAL...  
 Firma  
 Nombre y Apellido



<b>Total \$</b>	<b>1,094,735.36</b>
-----------------	---------------------

**Observaciones:**

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	Sysme stromar	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	8.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
1	Control de cuagulación	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
18	Leptopra Rapida	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
9	Cartucho Gases arteriales	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
3	Tp	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
10	Calibrador de gases arteriales	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
11	Hepatitis C	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	15.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
16	Triglicerido	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
17	Factor Reumotoide	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
6	Aso	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
4	Sysme Cellpack	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	8.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
19	Toxo Rapida	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
36	Tpt	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
15	Tubo tapa morada 4ml	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	17.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
14	Tubo Tapa Roja 6ml	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	17.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
7	PCR	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	14/4/2025 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
13	Sysmex Celleclean auto 20l	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
8	Jeringa Heparinizada	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
12	Hepatitis B	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	15.00	14/4/2025 12:00:00 p.m.
12	Hepatitis B	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	15.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
19	Toxo Rapida	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
15	Tubo tapa morada 4ml	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	17.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
14	Tubo Tapa Roja 6ml	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	17.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
8	Jeringa Heparinizada	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
7	PCR	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
36	Tpt	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
11	Hepatitis C	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	15.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
3	Tp	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
4	Sysme Cellpack	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	8.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
5	Sysme stromar	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	8.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
13	Sysmex Celleclean auto 20l	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
16	Triglicerido	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
6	Aso	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
10	Calibrador de gases arteriales	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
1	Control de cuagulación	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.
9	Cartucho Gases arteriales	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	15/5/2025 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
13	Sysmex Celleclean auto 20l	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
7	PCR	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
15	Tubo tapa morada 4ml	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	17.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
11	Hepatitis C	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	15.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
14	Tubo Tapa Roja 6ml	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	17.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
12	Hepatitis B	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	15.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
16	Triglicerido	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
36	Tpt	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
19	Toxo Rapida	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
9	Cartucho Gases arteriales	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	6.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
3	Tp	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
17	Factor Reumotoide	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
8	Jeringa Heparinizada	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
10	Calibrador de gases arteriales	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	2.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
4	Sysme Cellpack	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	8.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
6	Aso	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	5.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
1	Control de cuagulación	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	1.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.
5	Sysme stromar	B/ Los mineros, C/ Mella, esq. 17 de octubre, salida la capital 43000 CIBAO SUR DO	8.00	19/6/2025 10:00:00 a.m.



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_  
Firma

*[Handwritten name]*  
\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

Sucursal: 1003



9000067325

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000006627
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000067325
Fecha	17/06/2025
Página	1

**Facturar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 RNC: 430038059  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Sánchez Ramírez  
 TEL: (809) 585-2233 FAX:

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Sánchez Ramírez  
 TEL: (809) 585-2233 FAX:

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
56141	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00075

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
CF579595	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	1.00	2,752.75	2,752.75
	Material: 10001044	UN	0.00	0.00
Lote: A4182	Cant.: 1.00 Exp.: 13.11.2025			
31012	PROTEINA C REACTIVA (PCR) LATEX 8mL 150P	5.00	1,964.75	9,823.75
	Material: 10003133	UN	0.00	0.00
Lote: 57110	Cant.: 5.00 Exp.: 30.06.2026			
367861	VACUT MORADO/LILA C/EDTA 4mL *P/100* BD	16.00	715.00	11,440.00
	Material: 10002794	UN	0.00	2,059.20
Lote: 4318853	Cant.: 16.00 Exp.: 31.03.2026			
03-83	HCV MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/BWB 40T	15.00	2,451.95	36,779.25
	Material: 10004279	UN	0.00	0.00
Lote: C20241201	Cant.: 15.00 Exp.: 01.06.2026			
367815	VACUT ROJO C/Activador 6mL *P/100* BD	16.00	715.00	11,440.00
	Material: 10002792	UN	0.00	2,059.20
Lote: 4162272	Cant.: 16.00 Exp.: 31.10.2025			
03-66B	HBSAG MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/HBB 40T	15.00	1,285.43	19,281.45
	Material: 10004275	UN	0.00	0.00

**\*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 11-92\***



**REVISADO**

Código: WnDlaq  
 F.Firma: 17-06-2025



RNC: 101070587

Sucursal: 1003



9000067325

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000006627
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000067325
Fecha	17/06/2025
Página	2

**Facturar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
RNC: 430038059  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233 FAX:

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233 FAX:

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
56141	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00075

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
Lote: 25020001	Cant.: 6.00 Exp.: 05.02.2027			
Lote: 25030029	Cant.: 9.00 Exp.: 24.03.2027			
01-90C	TRIGLICERIDO-BS 4x50mL DK	1.00	2,082.20	2,082.20
	Material: 10004318	UN	0.00	0.00
Lote: 0000936	Cant.: 1.00 Exp.: 02.07.2026			
B4218-1	PTT ACTIN CEFALOPLASTIN V/2mL Fco.	10.00	647.40	6,474.00
	Material: 10001272	FR	0.00	0.00
Lote: 557698A	Cant.: 10.00 Exp.: 12.11.2026			
WTGM-MC32	TOXO RAPID IgG/IgM 40T OVIOS	1.00	2,925.00	2,925.00
	Material: 10000007	UN	0.00	0.00
Lote: TGM24050003				
83.67.960673	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	150.00	636.35	95,452.50
	Material: 10005744	UN	0.00	0.00
Lote: 2416644G8F	Cant.: 150.00 Exp.: 08.10.2025			
B4218-1	PTT ACTIN CEFALOPLASTIN V/2mL Fco.	10.00	647.40	6,474.00
	Material: 10001272	FR	0.00	0.00
Lote: 557698A	Cant.: 10.00 Exp.: 12.11.2026			

**\*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 11-92\***



**REVISADO**

Código: WnDlaq  
F.Firma: 17-06-2025

Montos en: DOP

Sucursal: 1003



9000067325

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000006627
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000067325
Fecha	17/06/2025
Página	3

**Facturar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 RNC: 430038059  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Sánchez Ramírez  
 TEL: (809) 585-2233 FAX:

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
 CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
 Sánchez Ramírez  
 TEL: (809) 585-2233 FAX:

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
56141	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00075

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
31014	FACTOR REUMATOIDE LATEX 150P BS	10.00	1,786.40	17,864.00
	Material: 10003137	UN	0.00	0.00
Lote: 0000942	Cant.: 10.00 Exp.: 31.05.2027			
364391	JERINGUILLA HEPARINIZADA 3mL #23 *UND*	200.00	100.10	20,020.00
	Material: 10002885	UN	0.00	3,603.60
Lote: 4206271	Cant.: 200.00 Exp.: 31.07.2026			
83.67.960492	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2.00	5,133.70	10,267.40
	Material: 10001768	UN	0.00	0.00
Lote: 240608P1F	Cant.: 2.00 Exp.: 05.11.2025			
PK-30L	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	8.00	5,961.00	47,688.00
	Material: 10000297	UN	0.00	0.00
Lote: P4052	Cant.: 8.00 Exp.: 11.03.2026			
31086	ASO LATEX 150P BS	5.00	1,596.45	7,982.25
	Material: 10003062	UN	0.00	0.00
Lote: 0000826	Cant.: 2.00 Exp.: 31.10.2026			
Lote: 58198	Cant.: 3.00 Exp.: 31.10.2026			
B4244-10	CITROL 1 CONTROL COAG *1mL* (USA)	1.00	264.55	264.55

**\*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 11-92\***



REVISADO
Código: WnDlaq
F.Firma: 17-06-2025

Montos en: DOP

RNC: 101070587

Sucursal: 1003



9000067325

Gubernamental Electrónico	
NCF	E450000006627
Válida Hasta	31/12/2026
Tasa de facturación	
Número	9000067325
Fecha	17/06/2025
Página	4

**Facturar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
RNC: 430038059  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233 FAX:

**Despachar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES  
Sánchez Ramírez  
TEL: (809) 585-2233 FAX:

Pedido No.	Código Cliente	Vendedor	Método Envío	Términos de Pago	O/C Cliente
56141	70000083	DIAGNOSTICA	Estándar Nacional	30 DIAS	2025-00075

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Serie - Lote - Expiración		UdeM	Descuento	ITBIS
	Material: 10001274	FR	0.00	0.00
Lote: 564873	Cant.: 1.00 Exp.: 13.11.2025			
SWH-200A	SYSMEX STROMAT-WH KX21/XP-300 *1/FCO*	8.00	6,539.00	52,312.00
	Material: 10000162	FR	0.00	0.00
Lote: P5003	Cant.: 8.00 Exp.: 09.03.2026			

Mercancía y Factura Original   
 Verificado RQ Hora / Fecha 17/06/25  
 Entregado \_\_\_\_\_ Temperatura \_\_\_\_\_  
 Recibido Conforme \_\_\_\_\_  
 Hora / Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**\*Devoluciones después de 30 días de la factura el cliente asume el ITBIS, conforme al párrafo del artículo 338 y la Ley 11-92\***

		<b>REVISADO</b>	Subtotal	361,323.10
			Descuento	0.00
			ITBIS	7,722.00
			Transporte	0.00
			<b>Total</b>	<b>369,045.10</b>

Montos en: DOP



\* 0080080140\*

## CONDUCE

Remisión	0080080140
Fecha del documento	16-06-2025
Página	1
Impreso Por	DGERARDO
Fecha y Hora de Impresión	17-06-2025 12:09:54

### Facturar a:

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES

### Enviar a:

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES


\* Articulo enviado directamente del proveedor

Núm.Orden de Compra	Id. de cliente	Id. de vendedor	Método de envío	Condiciones de pago
2025-00075	0070000083			


Cantidad	Código	Material	Descripción del Material	Lote/Serie	Expiración	Cantidad Lote	UM
1	CF579595	10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	A4182	13-11-2025	1.000	UN
5	31012	10003133	PROTEINA C REACTIVA (PCR) LATEX 8mL 150P	57110	30-06-2026	5.000	UN
16	367861	10002794	VACUT MORADO/LILA C/EDTA 4mL * P/100* BD	4318853	31-03-2026	16.000	UN
15	03-83	10004279	HCV MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/BWB 40T	C20241201	01-06-2026	15.000	UN
16	367815	10002792	VACUT ROJO C/Activador 6mL * P/100* BD	4162272	31-10-2025	16.000	UN
6	03-66B	10004275	HBSAG MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/HBB 40T	25020001	05-02-2027	6.000	UN
9	03-66B	10004275	HBSAG MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/HBB 40T	25030029	24-03-2027	9.000	UN
1	01-90C	10004318	TRIGLICERIDO-BS 4x50mL DK	0000936	02-07-2026	1.000	UN
10	B4218-1	10001272	PTT ACTIN CEFALOPLASTIN V/2mL Fco.	557698A	12-11-2026	10.000	FR
1	WTGM-MC32	10000007	TOXO RAPID IgG/IgM 40T OVIOS	24050003	22-05-2026	1.000	UN
150	83.67.96067 3	10005744	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	2416644G8F	08-10-2025	150.000	UN
10	B4218-1	10001272	PTT ACTIN CEFALOPLASTIN V/2mL Fco.	557698A	12-11-2026	10.000	FR
10	31014	10003137	FACTOR REUMATOIDE LATEX 150P BS	0000942	31-05-2027	10.000	UN
200	364391	10002885	JERINGUILLA HEPARINIZADA 3mL #23 * UND*	4206271	31-07-2026	200.000	UN


PREPARADO POR

AUTORIZADO POR


 Av. Tiradentes 74. Ensanche La Fe  
Santo Domingo, República Dominicana

 809.567.8172

 Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleda  
Santiago, República Dominicana

 809.580.1870

 pedidos@bionuclear.com.do

 www.bionuclear.com.do



\*0080080140\*

Remisión	0080080140
Fecha del documento	16-06-2025
Página	2
Impreso Por	DGERARDO
Fecha y Hora de Impresión	17-06-2025 12:09:54

**Facturar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES

**Enviar a:**

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION  
CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES

\* Articulo enviado directamente del proveedor

Núm.Orden de Compra	Id. de cliente	Id. de vendedor	Método de envío	Condiciones de pago
2025-00075	0070000083			

Cantidad	Código	Material	Descripción del Material	Lote/Serie	Expiración	Cantidad Lote	UM
2	83.67.96049 2	10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	240608P1F	05-11-2025	2.000	UN
8	PK-30L	10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	P4052	11-03-2026	8.000	UN
2	31086	10003062	ASO LATEX 150PBS	0000826	31-10-2026	2.000	UN
3	31086	10003062	ASO LATEX 150PBS	58198	31-10-2026	3.000	UN
1	B4244-10	10001274	CITROL 1 CONTROL COAG * 1mL* (USA)	564873	13-11-2025	1.000	FR
8	SWH-200A	10000162	SYSMEX STROMAT-WH KX21/XP-300 * 1/FCO*	P5003	09-03-2026	8.000	FR



**AUTORIZADO POR**

Av. Tiradentes 74, Ensencha La Fe  
Santo Domingo, República Dominicana

809.567.8172

Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleda  
Santiago, República Dominicana

809.580.1870

pedidos@bionuclear.com.do

www.bionuclear.com.do

<b>Nro.</b>	20039977
<b>Fecha</b>	16/06/2025
<b>Página</b>	1 de 2

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

430038059

CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES

Tel.: (809) 585-2233

Mail: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000083		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPP	16/07/2025

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
		UdeM	Descuento	ITBIS
10001044	SYSMEX XN CELLCLEAN AUTO 20x4ml	1.00	2,752.75	2,752.75
		UN	0.00	0.00
10003133	PROTEINA C REACTIVA (PCR) LATEX 8mL 150P	5.00	1,964.75	9,823.75
		UN	0.00	0.00
10002794	VACUT MORADO/LILA C/EDTA 4mL *P/100* BD	16.00	715.00	11,440.00
		UN	0.00	2,059.20
10004279	HCV MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/BWB 40T	15.00	2,451.95	36,779.25
		UN	0.00	0.00
10002792	VACUT ROJO C/Activador 6mL *P/100* BD	16.00	715.00	11,440.00
		UN	0.00	2,059.20
10004275	HBSAG MEMBRANA/RAPIDO BIO-CARD/HBB 40T	15.00	1,285.43	19,281.45
		UN	0.00	0.00
10004318	TRIGLICERIDO-BS 4x50mL DK	1.00	2,082.20	2,082.20
		UN	0.00	0.00
10001272	PTT ACTIN CEFALOPLASTIN V/2mL Fco.	10.00	647.40	6,474.00
		FR	0.00	0.00
10000007	TOXO RAPID IgG/IgM 40T OVIOS	1.00	2,925.00	2,925.00
		UN	0.00	0.00

<b>Nro.</b>	20039977
<b>Fecha</b>	16/06/2025
<b>Página</b>	2 de 2

HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

430038059

CALLE MELLA 105 LOS CAJUILES

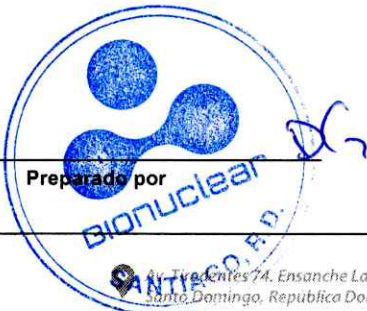
Tel.: (809) 585-2233

Mail: hospitalinmaculadaconcepcioncotui@hotmail.com

Núm. Orden Compra	Id. Cliente	Id. Vendedor	Método envío	Condiciones de pago	Fecha envío solicitada
	70000083		Estándar Nacional	Dentro de los 120 días sin DPF	16/07/2025

Núm. Orden Compra	Descripción	Cant.	Unid.	Unitario	Total
10005744	EDAN BG8 GASES/ELECT/HCT (AMBIENTE) UN	150.00	UN	636.35	95,452.50
			UN	0.00	0.00
10001272	PTT ACTIN CEFALOPLASTIN V/2mL Fco.	10.00	FR	647.40	6,474.00
			FR	0.00	0.00
10003137	FACTOR REUMATOIDE LATEX 150P BS	10.00	UN	1,786.40	17,864.00
			UN	0.00	0.00
10002885	JERINGUILLA HEPARINIZADA 3mL #23 *UND*	200.00	UN	100.10	20,020.00
			UN	0.00	3,603.60
10001768	EDAN i15 CALIBRATOR PACK CP100 (NEV)	2.00	UN	5,133.70	10,267.40
			UN	0.00	0.00
10000297	SYSMEX CELLPACK 20L (KX/XP/XS/XT) BRAZIL	8.00	UN	5,961.00	47,688.00
			UN	0.00	0.00
10003062	ASO LATEX 150P BS	5.00	UN	1,596.45	7,982.25
			UN	0.00	0.00
10001274	CITROL 1 CONTROL COAG *1mL* (USA)	1.00	FR	264.55	264.55
			FR	0.00	0.00
10000162	SYSMEX STROMAT-WH KX21/XP-300 *1/FCO*	8.00	FR	6,539.00	52,312.00
			FR	0.00	0.00

Cotización válida por 30 días, sujeto a disponibilidad.



Preparado por


Autorizado por

<b>Subtotal</b>	361,323.10
<b>Descuento</b>	
<b>ITBIS</b>	7,722.00
<b>Transporte</b>	0.00
<b>Total</b>	369,045.10


Montos en: DOP


 Av. Trujillo 74, Ensanche La Fe  
 Santo Domingo, República Dominicana

 Calle Paseo Oeste 6, La Rosaleda  
 Santiago, República Dominicana

 pedidos@bionuclear.com.do

 www.bionuclear.com.do

 809.567.8172

 809.580.1870