

"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

14/08/2020

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
800	AMP.	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)
2500	INY	AGUA DESTILADA 10ML
600	INY.	AGUA DESTILADA 5ML
60	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL
10	GALON	ALCOHOL ETILICO
200	INY	AMIODARONA ING
60	ROLLO	ALGODÓN ROLLO
200	UND	BRAZALETE AZUL PEDIATRICO
500	FCO	BUPIVACAINA PESADA
35	GALON	BACTORODINE SOLUCION (YODO)
3000	UND	BAJANTES DE SUERO
500	UND	BAJANTE CONTROL DE FLUJO
3000	UND	BATAS MANGA LARGA ESTERIL
3000	UND	BATO NO ESTERIL DE PACIENTE
300	UND	VIT-D TAB.
300	UND	ZINC TAB
300	UND	IVERMETINA TAB.
100	UND	SISTEMA DE CPAP NO.0 CON ADAPTADORES Y TUBOS
50	UND	SISTEMA DE CPAP NO.1 CON ADAPTADORES Y TUBOS
200	UND	CANULA DE SUCCION NO.5 DE NEO
250	UND	CANULA DE OXIGENO DE ADULTO
50	FCO	CITARTO DE CAFEINA
300	FCO	CEFOTAXIMA
300	FCO	CEFAZOLINA
90	GALON	CLOREXIDINA JABON AL 4%
5	INY	CARBETOCINA
500	UND	CARTUCHOS DE GASAS ARTERIALES
6	GALON	CAL SODADA
350	UND	CANULA YANKAWER
15	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL
30	UND	CIRCUITO VENTILACION MINDRAL
4000	UND	CATETER NO.20 JELCO
600	UND	CATETER NO.24 JELCO
900	UND	CATETER NO.18 JELCO

2000	INY	DICLOFENAC INY
400	INY	DIPIRONA INY
50	UND	DREN PEN ROSE
1000	INY	DEXAMETASONA INY.
200	INY	DIAZEPAN
100	TAB.	DIAZEPAN
50	INY	DICYNONE
400	INY	DRAMIDON INY.
900	INY	ERITROPROYECTINA
1000	INY	ENOXOPARINA 40MG
20	GALON	FIJADOR RX
1500	INY	FUROSEMIDA INY
500	INY	FITOMENADIONA (VITAMINA (K)
110	TAB.	FOSEAL 800MG TAB.
250	UND	FALDOS DE GASA TIPO ALMOHADA
15	GALON	GLUTARALDEIDO (CIDEX)
2000	C/100	GUANTES DESECHABLES
10000	UND	GORROS DE MUJER
1600	INY	HIDROCORTIZONA IV
10	UND	INSULINA (NPH LENTA)
50	INY	IMIPENEN
2500	INY	KETOROLACO INY
75	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO
200	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA
4000	UND	MASCARILLAS N95
200	AMP.	MEROPENEN IGR
100	UND	MASCARILLA NEBULIZAR PEDIATRIA
200	UND	MASCARILLA NEBULIZAR CON RESERVORIO ADULTO
500	INY	MORFINA 0.1MG O 0.2 MG
300	UND	CAMPOS DESECHABLES (MOVIBLES)
300	TAB.	NIFEDIPINA 10 MG
300	TAB.	NIFEDIPINA 20 MG
1000	UND	OVEROL M Y L
300	UND	OVEROL XXL
5000	INY	OXITOCINA
1000	INY	OMEPRAZOL
1350	FCO	PARACETAMOL INFUSION
150	UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45
200	INY	PIPERACILINA + TAZOBACTAM
25	FCO	PERIOCLON ENJUAGUE BUCAL
1000	UND	PLACAS RX 11X14
1500	UND	PLACAS RX 14X14
1500	UND	PLACAS RX 14X17
1	INY	ROCURONIO
2	UND	SIERRA DE GIGLE
1700	INY	SULFATO DE MAGNESIO INY
700	UND	SONDA FOLEY NO.16

100	UND	SONDA NASOGASTRICA (LEVIN) NO.16
100	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.10
3000	UND	SOLUCION SALINA 100ML
5000	UND	SOLUCION SALINA 1000ML
300	UND	SOLUCION SALINA MIXTO AL 33%
500	UND	SOLUCION SALINA MIXTO AL 9%
24	UND	HILO SEDA 6-0
450	UND	HILO VICRYL 0
900	UND	HILO CROMICO 1-0
408	UND	HILO NYLON 2-0
2	FCO	VECURONIO
12000	UND	ZAPATOS DESECHABLES
200	TAB.	WALFARINA



ADMINISTRACION

DIRECCION

COMPRA





Hospital Presidente Estrella Ureña
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones
(Solicitud De Compra)

Fecha: 14/08/2020

No. Solicitud: 1/1Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.Rubro: 00028 Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Detalle de Pedidos

Item	Código DGCP	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2393	Guantes Desechables Marca Polimed	Caja	700	650.00	455,000.00
							RD 455,000.00

Observaciones: Compra Menor..

Lic. Miguel Díaz
Lic. Miguel Díaz

ENC. COMPRAS

**Dictamen Jurídico Del Pliego De Condiciones****Departamento De Compras Y Contrataciones****Hospital Presidente Estrella Ureña**

Quien suscribe, **Fausto Rafael Gonzales Polanco, Dominicano**, mayor de edad, **(Casado)**, portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte **031-0191187-7**, en mi calidad de Consultor Jurídico del **Hospital Presidente Estrella Ureña**, tiene a bien manifestar lo siguiente:

VISTA: La Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

VISTO: El Reglamento de Aplicación de la Ley No. 340-06, emitido mediante el Decreto No. 543-12, de fecha seis (06) de Septiembre del Dos Mil Doce (2012).

VISTO: El proyecto de **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO**. Referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-27902)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **700 CAJAS DE GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED**.

MANIFIESTO: mi total **Conformidad** con el contenido del referido Pliego de Condiciones Específicas para **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO**.

Declarando que los mismos **cumplen** con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), así como su Reglamento de Aplicación y demás normativas vigentes.

MANIFIESTO: El suplidor debe de tener TSS, ITBIS Y REGISTROS DE PROVEEDORES DEL ESTADO AL DIA.

Condiciones de Pago: El pago se realizara el 100% a los 90 días después de la orden de compras ya emitida.

En la Provincia de Santiago De Los Caballeros, República Dominicana, a los **VEINTICUATRO (24)** días del mes de **AGOSTO** del **2020**.



HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA
Consultor Jurídico
Santiago, Rep. Dom.
Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.
CONSULTOR JURIDICO



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.**Fecha:** 14 de Agosto del 2020.

Yo, Lic. Yenny N. Roque Santos, en mi calidad de Encargada Administrativa-Financiera del Hospital Presidente Estrella Ureña.

CERTIFICO:

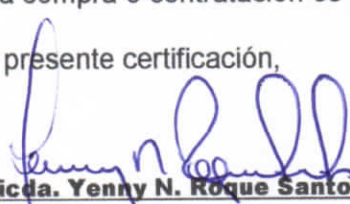
Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuesto del presente año 2020, para la adquisición de la compra que se especifica continuación.

- **La Compra De 700 Cajas De Guantes Desechables Marca Polimed.**

Presupuesto: Seiscientos Cincuenta Mil Pesos Con 00/00. (\$650,000.00).

En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es **(COMPRA MENOR)**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,


Licda. Yenny N. Roque Santos.

Gerente Administrativa-Financiera





HOSPITAL

PRESIDENTE

ESTRELLA UREÑA

"Año de la Innovación y la Competitividad"

APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.M. VIERNES 14 DE AGOSTO DEL 2020** y de conformidad con las disposiciones en la Ley 340-06 Sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras, Concesiones, modificada por la Ley NO.-449-06, su reglamento de Aplicación NO.543-12.

Aprobamos la compra de **700 CAJAS DE GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED.**

Se describen en la Requisición Anexa. Solicitado por el **DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE FARMACIA.**

Aprobado por el Departamento de Dirección.


Dra. Davina Lazala

DIRECTORA





Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 24/08/2020

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-27902

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-27902

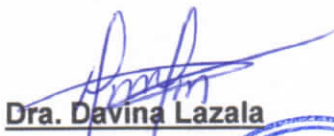
Convocatoria a Compra Menor.Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-27902****Objeto del Procedimiento**

El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-03, sobre Compras Y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar **700 CAJAS DE GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED.**

Convoca a todos los interesados en retirar las fichas técnicas, deberán dirigirse al **(DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES)** en el horario de 8:00 A.M a 2:00 P.M de Lunes a Viernes, a los fines de la elaboración de sus propuestas o descárgalo de la página Web de la institución www.hospitalpresidenteestrellaurena.com y/o a los correos electrónicos snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el **LUNES 24 DE AGOSTO DEL 2020** hasta las 2:00 P.M en presencia de Notario Público, en Salón de Reuniones, Hospital Presidente Estrella Ureña.

Todos los interesados deberán estar registrados en el **Registro de Proveedores De Estado** administrado por la Dirección General de Contrataciones Públicas.


Dra. Davina Lazala**Directora**



Hospital Presidente Estrella Ureña
Invitación A Presentar Ofertas
Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

MACROTECH FARMACEUTICA, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No.(HPEU-DAF-CM-2020-27902), a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios** para **700 CAJAS DE GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED.**

Oferente que presente la mejor propuesta y que cumpla con las especificaciones técnicas anexas y sea calificada como la Oferta que más convenga a la satisfacción del interés general y el cumplimiento de los fines y cometidos de la administración conforme a la calidad y precio.

La presente invitación se hace de conformidad con los Artículos Nos. 16 y 17 de la Ley No. 340-06 de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006) sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de fecha Seis (6) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006).

La fecha límite para presentar su Oferta será el **19/08/2020** hasta la/s **2:00 P.M.** El Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información: Vía correo electrónico: snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com debido a que esto será utilizado para la limpieza del hospital.

Hospital Presidente Estrella Ureña.

Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom.

José Antonio Guzmán.

Nombre de la Entidad Contratante: (MACROTECH FARMACÉUTICA C, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-27902)



Los oferentes presentaran su oferta en moneda nacional (Pesos Dominicanos, RD\$). Así mismo deberán presentar la Garantía de Serenidad de la oferta dentro del sobre contentivo de la oferta económica "Sobre B", indicada en el Artículo No.112 literal A) del reglamento de Compras Y Contrataciones aprobado mediante.

Los Oferentes/Proponentesdeberán estar inscritos en el Registro de Proveedores del Estado administrado por la **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS.**

El Hospital Presidente Estrella Ureña, notificará dentro de un plazo de Cinco (5) días hábiles a partir de la expedición del acto administrativo de adjudicación.

Para cualquier consulta o aclaración, conforme al Cronograma de Actividades del Procedimiento de Referencia, los datos de contacto son los siguientes:

Nombre:Lic. Miguel Díaz.

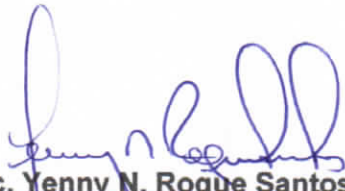
Departamento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Nombre de la Entidad Contratante:El Hospital Presidente Estrella Ureña

Dirección:Ave. Imbert #50, Gurabito Santiago De Los Caballeros, Rep. Dom.

Teléfono:809-295-1197 ext. 123.

E-mail:snservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com


Lic. Yenny N. Roque Santos.
Administradora



original



C/Espíritu Santo No. 8, Los Jardines, Santo Domingo, D. N.
 Tel.: 809.567.5145 / Fax: 809.544.2556
 R.N.C. 1-01-57219-1 / e-mail: argos.farma@claro.net.do

FECHA 17/08/2020
 COTIZACION
 NO.2020-1036

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA

Ave. Imbert No.50
 Tel.809-576-3838
 Depto. De Compras

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	MEDIDA	PRECIO UNIT.	K.NIN	
					ITBIS	TOTAL
1	GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED	10 1,000	C/100	650.00	EXENTO	650,000.00
2	GUANTES DESECHABLES MARCA FAR STAR	1,000	FUNDAS/ 100	500.00	EXENTO	500,000.00
Condiciones: Credito a 30 dias					SUB TOTAL:	1,150,000.00
Tiempo de entrega: Inmediata, contra orden de compras					ITBIS:	EXENTO
					TOTAL:	1,150,000.00

Preparado Por:

Kings via

Autorizado Por:



Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel. 809-533-1084
RNC : 101625589

Pag. 1 de 2

COTIZACION No.10012073

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
RNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A
CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 17/08/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
2,500	I00428	AGUA DESTILADA 10 CC. APIROFLEX SANDERSON	8.00		20,000.00
600	I00340	AGUA DESTILADA 5 CC. APIROFLEX FRESENIUS	6.00		3,600.00
60	I00495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	950.00		57,000.00
10	I00827	ALCOHOL ETILICO 95% GAL. PROCLEAN	1,200.00		12,000.00
60	I00520	ALGODON 1 LB. ROLLO ALGODOMSA	160.00		9,600.00
200	I00264	BRAZALETE IDENTIFICACION PED AZUL AMERICAN	7.14	257.04	1,428.00
35	I05017	YODO SOLUCION 10%, GL PROCLEAN	1,207.70		42,269.50
3,000	I00625	BAJANTE DE SUERO (ABL510DX) PREMIUM AMERICAN	49.00	26,460.00	147,000.00
500	I00176	BAJANTE CONTROL GOTERO LIBRE DE AGUJA PREMIUM AMERICAN	202.00	18,180.00	101,000.00
30	I00435	BATA CORTA AZUL 9810857 C/100 TIDI	1,490.00		44,700.00
60	I00217	BATA LARGA AZUL 910520 C/50 TIDI	1,776.00		106,560.00
250	I04192	CANULA OXIG. ADUL. R.197 PREMIUM	140.00	6,300.00	35,000.00
300	I03405	KD-FAZOLIN CEFAZOLINA SODICA 1G. KP.	95.00		28,500.00
6	I00263	CAL SODADA CANISTER PACK	1,300.00	1,404.00	7,800.00
350	I03966	CANULA YANKAUER AMERICAN	75.00	4,725.00	26,250.00
4,000	I05174	CATETER INTRAVENOSO INSYTE BD. ROSA 20GA X 1.16 IN (381234)	26.00	18,720.00	104,000.00
600	I05160	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AMARILLO 24GA X 0.75 IN (381212)	26.00	2,808.00	15,600.00
900	I05175	CATETER INTRAVENOSO INSYTE BD VERDE 18GA X 1.16 IN (381244)	26.00	4,212.00	23,400.00
400	I00585	METAMIZOL SODICO 1 G./2 ML. SANDERSON	15.40		6,160.00
1,000	I00627	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. SANDERSON	14.00		14,000.00
1,500	I00588	FUROSEMIDA 20 MG./1 ML. SANDERSON	14.00		21,000.00
500	I00569	FITOMENADIONA 1 MG./1 ML. SANDERSON	15.40		7,700.00
15	I03070	BACTRIX PLUS 2% 5 LT. (GLUTARALDEHIDO)	950.00		14,250.00
1,000	I03891	GORRO P/ENFERMERA TIPO ACORDEON BLANCO AMERICAN	7.00		7,000.00
2,500	I00598	KETOROLACO 30 MG./1 ML. SANDERSON	50.00		125,000.00
4,000	I05880	MASCARILLA DESECHABLE N95	250.00		1,000,000.00
100	I00248	MASCARILLA P/NEBULIZAR PED. 311 WESTMED	85.00		8,500.00
300	I00283	SABANITAS 23X36 PAQ./10 7176 KENDALL	142.86	7,714.44	42,858.00
1,350	I05068	PARACETAMOL 10MG/100 ML AR	290.00		391,500.00
1,700	I00574	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML. SANDERSON	26.60		45,220.00
700	I01118	SONDA FOLEY 1616 #16, 2 VIAS COVIDEAN	107.14	13,499.64	74,998.00
100	I04433	LEVIN #10 KENDALL 460208	158.00	2,844.00	15,800.00

Continúa en la próxima Página

Hospifar SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical

Santo Domingo, República Dominicana

Tel. 809-533-1084

CNC : 101625589

Pag. 2 de 2

COTIZACION No.10012073

CODIGO : C01931
CLIENTE : HOSP. ESTRELLA UREÑA Y HOSP. DE LA
CNC : 430071153
DIRECCION : AV. IMBERT, NOR/A
CIUDAD : SANTIAGO DE LOS CABALLEROS
TELEFONO : 809-295-1197 EXT114
CONTACTO : ENC. ELIZABETH
CONDICION : Crédito 30

FECHA : 17/08/2020
CODIGO : C01931
VENDEDOR : JOSE RAMON PEREZ PERALTA
PREPARADO POR : Marian Lomp

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
100	I00780	LEVIN #16 155712 KENDALL	158.00	2,844.00	15,800.00
5,000	I03251	SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML. BOLSA PP/FK FRESENIUS	69.00 ✓		345,000.00
3,000	I03252	SOLUCION SALINA 0.9% 100 ML. BOLSA FRESENIUS	52.00		156,000.00
300	I00279	SOLUCION MIXTA 0.33% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	77.00 ✓		23,100.00
500	I00277	SOLUCION MIXTA 9% 1000 ML. BOLSA BIOGALENIC	77.00		38,500.00
2	I00285	HILO SEDA 6-0 1732-G ETHICON	8,565.85		17,131.70
12	I00166	HILO VICRYL 0 VCP-340-H ETHICON	8,847.00		106,164.00
37	I00057	HILO CROMICO 1 813-T ETHICON	5,074.45		187,754.65
17	I00091	HILO NYLON 2-0 164-T ETHICON	2,927.57		49,768.69
12,000	I01158	CUBRE ZAPATOS CON ANTIDESLIZANTE (PAR) AMERICAN	10.00 ✓		120,000.00
2,000	I00584	DICLOFENAC SODICO 75 MG./3 ML. SANDERSON	10.00		20,000.00
20	I05953	TRAJE DE PROTECCION M	1,400.00		28,000.00

Valor bruto	3,666,912.54
Descuento	0.00
Subtotal	3,666,912.54
ITBIS	109,968.12
TOTAL RD\$	3,776,880.66



Lida. Marian Karina Lomp c.

Preparado Por

Revisado Por

Santiago, Rep.Dom.
24/08/2020

ACTA DE ADJUDICACION

Por medio de la presente el Hospital Presidente Estrella Ureña, se complace en comunicarles que recibimos luego de las invitaciones a nuestros proveedores, para ofertar sus servicios, respecto a PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.

MACROTECH FARMACÉUTICA, S.R.L.	\$1,150,000.00
HOSPIFAR, S.R.L.	\$3,776,880.66

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 700 CAJAS DE GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED.

Elegimos al proveedor MACROTECH FARMACÉUTICA S.R.L. Por el monto de \$455,000.00 lo cual fue elegido porque tiene mejor precio.


Lic. Yenny N. Roque Santos
ADMINISTRADORA




Lic. Miguel Díaz
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 27902

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Argos Farmacéutica, S.R.L.

RNC: 1-01-57219-1

Nombre Comercial: Argos Farmacéutica, S.R.L.

Domicilio Comercial: C/ Espíritu Santo No.8 Los Jardines, Santi Domingo, D.N

Teléfono: 809-567-5145

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 24-08-2020

Modalidad De Pago: A Crédito

Total: RD\$: 455,000.00

Detalle:

	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon to	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBI s	ITBIS, Total Moned a Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED	700	CAJA /100		650.00			455,000.00
Sub-total:									RD\$455,000.00
ITBIS:									RD
Total:									RD\$455,000.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

SNCC.D.027



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-27902
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2020-27902

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	GUANTES DESECHABLES MARCA POLIMED	HPEU	700 CAJA/100 UDS	24/08/2020

Primera Entrega
Segunda Entrega
Tercera Entrega

Lic. Miguel Díaz

Enc. COMPRAS



Licda. Yenny N. Roque S.

Administradora



Dra. Davina Lazala

Directora



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia 1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.

