\*40%



## "Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria" REQUISICION DE COMPRAS

### DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN

PARA USO DE HOSPITALARIO

23/10/2020

CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
SOLICITADA		Section Services
500	AMP.	AMIODARONA INY
30	GL	AGUA OXIGENADA
20	GL	AGUA DESTILADA
300	INY	ATRACURIO 25MG
200	TAB.	ATROVASTATINA 40MG
300	AMP.	AMIKACIMA 500MG
70	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL
500	UND	AGUJA RAQUIDEA NO.23
600	UND	AGUJA SUELTA NO.18
100	FCO	DUDINA CAINA DECARA
300	UND	BRAZALETE PEDIATRIA AZUL
300	UND	BRAZALETE PEDIATRIA ROSADO
500	UND	BOLSA COLECTOR ORINA PEDIATRICO
1000	UND	BOLSA COLECTOR ORINA ADULTO
1000	UND	BATA NO ESTERIL
3000	UND	BATAS DESECHABLES MANGAS LARGAS
700	INY	CEFEPIME
500	TAB.	CATAPRESAN 100MG
200	TAB.	CAPTOPRIL 50MG
30	GALON	CLOREXIDINA JABON AL 4%
500	NY	CEFOTAXINA 1GR
30 (	UND	CATETER DE HEMODIALISIS 12X20 13X20
200 (	JND	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA
1000	JND	CAMPO DESECHABLE (MOVIBLE)
1000 (	JND	CANULA YANKAWER
15 (	JND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL
10 (	JND	CIRCUITO VENTILACION MINDRAL
1000 (	JND	CARTUCHOS GASES ARTERIALES
3000 L	JND	CATETER NO.20 JELCO
800 L	JND	CATETER NO.24 JELCO
50 L	JND	CANULA DE SUCCION NO.5
50 L		CANULA DE SUCCION NO.8
20 L	JND	SISTEMA DE CPAP NO.0
20 L		CIRCUITO VENTILACION DE NEO

	UND	DREN PEN ROSE
	TAB.	DIAZEPAN
	TAB.	DICYNONE
	INY	ERITROPROYECTINA
500	INY	ENOXOPARINA 20MG
2000	INY	ENOXOPARINA 40MG
30	TAB.	ENALAPRIL MALEATO 1.25 MG
200	TAB.	ESPIRONOLACTONA 25MG
2000	UND	ELECTRODOS
400	INY	FENTANILO 0.5MG/ML
10	GALON	FIJADOR RX
200	INY	FOSFOMICINA INY
200	INY	GLUCONATO DE CALCIO INY.
39	GALON	GLUTARALDEIDO (CIDEX) GL
2500	C/100	GUANTES DESECHABLES
	UND	GORRO DE MUJER
	UND	GASAS TIPO ALMOHADA
	GL	GEL DE SONOGRAFIA
	INY	HIDROCORTIZONA IV
	FCO	HIDROXIETIL 6% 500ML
	INY	IMIPENEN
	FCO	IOPAMIDON 300MG (MEDIO DE CONTRASTE)
	UND	JERINGUILLA 3ML
	0 FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO
	OUND	LAPIZ DE CAUTERIO
	OUND	LLAVE DE TRES VIAS
	O INY	MEROPENEN IGR
	OUND	MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO
	O TAB.	MISOPROSTOL 200MG
	OINY	MDAZOLAN
	OINY	NEOSTIGMINA 0.5 MG
	00 TA3.	NIFEDIPINA 10 MG
	O TAB.	NIFEDIPINA 60MG
	O INY	NORDRENALINA
	OO INY	OMEPRAZOL
	50 UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45
	OO INY	PIPERACILINA + TAZOBACTAM
	DO INY	PARACETAMOL INF.
	00 UND	PARITAS NASALES
	00 UND	PORTA OBJETO SIMPLE
	00 UND	PLACAS RX 11X14
	00 UND	PLACAS RX 14X14
		PLACAS RX 14X17
	00 UND	SULFATO DE MAGNESIO INY
	NY NOO INY	SULFATO DE EFEDRINA
	100 INY	SONDA FOLEY NO.16
10	000 UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8

	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5
2000	UND	SOLUCION SALINA 100ML
720	UND	HILO VICRYL 1-0
720	UND	
	UND	HILO CROMICO 1-0
	UND	TERMOMETRO ORAL
	C/50	TUBO ENDOTRICAL 3.5
800		TIRILLAS URIT G25
		VANCOMICINA INY

Meseria Gony

ENC.DE DEPARTAMENTO

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA ALMACEN DE FARMACIA NC

ADMINISTRACION

DIRECCION

COMPRA

MOSPITAL PROPERTY OF STREETS UPENA

PRESIDENT

OLETO. COMPRA





No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28297

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

Fecha: 23/10/2020

No. Solicitud: 1/1

Objeto De Compra: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Rubro: 00028 Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

#### Detalle de Pedidos

Item	Códi go DGC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2341	Amiodarona Clroh.150MG/3 ML Biosano	Unidad	500	42.00	21,000.00
2		2341	Sulfato De Efedrina 6% 1ML	Unidad	1,000	120.00	120,000.00
3		2341	Cefotaxima	Unidad	500	140.00	70,000.00

Observaciones: Compra Menor.

Paul Sanchez

ENC. COMPRAS

SNS

DEPTO, COMPRA

ANTIAGO, R.O. Dresidente Estralia

RD: 211,000.00



<u>DISTRIBUCIÓN Y COPIAS</u>Original 1 — Expediente de Compras Copia1 — Agregar Destino





### 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. MÉDICO, FARMACIA, LABORATORIO. Referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-28297), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 500 AMIODARONA CLOH. 150MG/3ML BIOSANO, 1,000 SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML Y 500 CEFOTAXIMA 1GM VIAL.

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 TRECE (13) días del mes de NOVIEMBRE del 2020. RESIDENTE ESTRELLA URENA

Consulto, terrdico Sontiago, 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: 23 de Octubre del 2020.

Yo, <u>Lic. Brunilda Hernández</u>, 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 500 Amiodarona Cloh.150MG/3ML Biosano, 1,000 Sulfato
 De Efedrina 6% 1ML Y 500 Cefotaxima 1GM Vial.

Presupuesto: Doscientos Once Mil Pesos Con 00/00 (\$211,000.00).

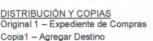
En este sentido y en base al presupuesto apropiado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación es **(COMPRA MENOR).** 

Y para que conste, firmo la presente certificación,

Gerente Administrativa-Financiera.













No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28297

#### APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.M VIERNES 23 DE OCTUBRE 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 500 AMIODARONA CLOH. 150MG/3ML BIOSANO, 1,000 SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML Y 500 CEFOTAXIMA 1GM VIAL.

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

Aprobado por el Departamento de Dirección.

DIRECTOR









No. EXPEDIENTE
HPEUDAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO
HPEUDAF-CM-2020-28297

#### Hospital Presidente Estrella Ureña

#### Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 13/11/2020

#### Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: HPEU-DAF-CM-2020-28297

Objeto del Procedimiento

El Hospital Presidente Estrella Ureña en cumplimiento de las disposiciones de 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), convoca a todos los interesados a presentar 500 AMIODARONA CLOH.150MG/3ML BIOSANO, 1,000 SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML Y 500 CEFOTAXIMA 1GM VIAL.

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 elaboraciónde sus propuestas o descárgalo de la página Web de la institución www.hospitalpresidenteestrellaurena.com y/o a los correos electrónicos snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com a fines de la elaboración de sus propuestas.

Las propuestas serán recibidas en sobres sellados hasta el <u>VIERNES 13 DE NOVIEMBRE DEL 2020</u> 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.

Director

Director



No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO HPE-DAF-CM-2020-28297

#### Hospital Presidente Estrella Ureña

#### Invitación A Presentar Ofertas

#### Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

PÉREZ BARROSO, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. (HPEU-DAF-CM-2020-28297), a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para 500 AMIODARONA CLOH. 150MG/SML BIOSANO, 1,000 SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML Y 500 CEFOTAXIMA 1GM VIAL.

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 28/10/2020 hasta la/s 2:00 P.M. El 9Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con lasiguiente información: Vía correo

electrónico.snsservicionacionaldesalud@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: (PEREZ BARROSO, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-28297)



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO

HPE-DAF-CM-2020-28297

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 Articulo 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: Paul Sánchez.

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:snsservicionacionaldesalud@hotmail.com y snscompras77@gmail.com

Administradora

Administradora

HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA URENA
ADMINISTRACION

#### Pérez Barroso SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical Santo Domingo, República Dominicana

Tel.809-533-1084 RNC: 101729783

Pag. 1 de 2

#### COTIZACION No.20001945

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

: 02/11/2020

CODIGO

C01931

VENDEDOR

IRIS CAMACHO

PREPARADO POR:

Ellizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
500	103467	CEFEPIMA 1 G. VITALIS	780.00		390,000.00
60	100495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	1,250.00		75,000.00
500	103447	AMIODARONA CLORH. 150 MG./3 ML. BIOSANO	42.00		21,000.00
30	100503	AGUA OXIGENADA 3% GAL. PROCLEAN	440.00		13,200.00
300	103470	AMIKACINA 500 MG./2 ML. AMP. BIOSANO	70.00		21,000.00
400	105076	FENTANILO AMP. 0.5 MG./10 ML. B OSANO	120.00		48,000.00
10	103486	FIJADOR (T2) IBF	3,389.84	6,101.71	33,898.40
400	103485	IMIPENEM + CILASTATINA VIAL VITALIS	1,100.00		440,000.00
500	103477	MEROPENEN 1 G. VITALIS	1,350.00		675,000.00
500	103480	MIDAZOLAN 50 MG./10 ML. F/VIAL BIOSANO	600.00		300,000.00
700	104589	OMEPRAZOL 40MG VIAL/LIOF. VITALIS	290.00		203,000.00
192	103280	VENACET 1% 100 ML. (ACETAMINOFEN) BOLSA	300.00		57,630.00
,000	104831	SULFATO DE EFEDRINA 6%/1ML BIOSANO	120.00		120,000.00
000	104804	SOLUC. SALINA 0.9% 100ML FRASCO (FRESENIUS)	52.00		104,000.00
800	105003	VANCOMICINA 500 MG. VITALIS	282,00		225,600,00
30	100499	JABON CLORHEXIDINA 4% GAL, PROCLEAN	1,500.00		45,000.00
500	104204	CEFOTAXIMA 1GM VIAL VITALIS	140.00		70,000.00
,000	104379	HIDROCORTISONA 100MG VITALIS	65,00		130,000.00



TOTAL RD\$	2,978,400.11		
ITBIS	6,101.7		
Subtotal	2,972,298.40		
Descuento	0.00		
Valor bruto	2,972,298.40		





Revisado Por

### ANEST, S.R.L.

#### Representante de Prod. Farmac. Dr. Gray Administración y Ventas

Calle H #3, Los Caminos de Arroyo Hondo, Santo Domingo, República

Tel. (809) 616-2297

Fax (809) 616-0656

Email anest\_dominican@yahoo.com

Website

RNC 130050155



No. 00024925-3

### COTIZACIÓN =

Cliente

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA (IDSS)

Dirección AV. IMBERT NO.50

Ciudad

SANTIAGO

**Pais** Teléfono

(809) 576-3838 Fax 809-576-0225

RNC 430071153

28/10/2020 Fecha 00050807 Pedido

Credito 30 Dias **Términos** 

RD Moneda

Vendedor JUAN CARLOS

VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

MINC	4300/1133					
Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio De	scuento	Importe
000010	Fentanilo Gray 0.05mg / ml x 2 ml, AMP	400	AMP	90.00	0.00	36,000.00
000192	Lapiz Quirurgico de cauterio 4cm	800	UND	125.00	0.00	100,000.00
	Midazolam Gray 5 mg / ml x 3ml Amp (15mg)	1,000	AMP	300.00	0.00	300,000.00
000027	Neostigmina Gray 0 Smg/ml v 1ml Amn	500	AMP	85.00	0.00	42,500.00
000028	Norepinefrina Gray 1mg/ml amp 4mL 2,	200	AMP	385.00 ~	0.00	77,000.00 +
000199	Sulfato de efedrina 60mg x 1ml Amp (SANDERSON)	1,000	UND	350.00	0.00	350,000.00
000002	Atracurio Gray 10mg/ml x 2.5 ml Amp.	300	AMP	240.00	0.00	72,000.00
.000068	Aguja Raquidea T-C No. 23G (Quincke)SPQ23090	500	UND	130.00	0.00	65,000.00
	BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA (Pesada) 500	100	AMP	109.00	0.00	10,900.00
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			SubTotal		1,053,400.00
	**		17	*		0.00
				Gastos Vario	os	0.00
				Impuesto		29,700.00
				Total		1,083,100.00







Cotizado por

Recibido por

<sup>\*</sup> Esta cotización está sujeta a no tener deudas con la empresa.



### ESTRELLA UREÑA "Año de la Innovación y la Competitividad"

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-28297
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2020-28297

Santiago, Rep.Dom. 13/11/2020

#### **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 suplidores, para ofertar sus servicios, respecto a **PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.** 

PEREZ BARROSO, S.R.L.	\$2,987,400.00
ANTES, S.R.L.	\$1,083,100.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de 500 AMIODARONA CLOH.150MG/SML BIOSANO, 1,000 SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML Y 500 CEFOTAXIMA 1GM VIAL.

Elegimos al suplidor **PEREZ BARROSO, S.R.L.** Por el monto de **\$211,000.00** lo cual fue elegido porque es el que tiene mejor precio.

ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA

PRESIDENTE ESTRELLA URENA





No. EXPEDIENTE HPEU-DAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28297



### Hospital Presidente Estrella Ureña

#### Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28297

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Pérez Barroso, S.R.L. RNC: 101729783

Nombre Comercial: Pérez Barroso, S.R.L.

Domicilio Comercial: Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical Santo Domingo, Rep. Dom.

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 13-11-2020

Modalidad De Pago: A Crédito

Total: RD\$: 211,000.00

Detalle:

lt e n	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneđ a Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moned a Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		AMIODARON A CLROH.150 MG/3ML BIOSANO	500	UD		42.00	ONTOIS	u Orig.	21,000.00
		SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML	1000	UD		120.00			120,000.00
		CEFOTAXIMA 1GM VIAL	500	UD		140.00			70,000.00
									Subtotal:RD\$

211,000.00 Itbis: RD: Total: RD: \$

211,000.00





No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28297

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28297

#### Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	AMIODARONA CLROH.150 MG/3ML BIOSANO	HPEU	500	13-11-2020
2	SULFATO DE EFEDRINA 6% 1ML	HPEU	1000	13-11-2020
3	CEFOTAXIMA 1GM VIAL	HPEU	500	13-11-2020

Paul \$anchez

**Enc. COMPRAS** 



Lic. Brunilea Hernandez

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA ADMINISTRACION

Miguel A. Orte

Director



