

"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 SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
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	BUPIVACAINA PESADA
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	INY	CEFOTAXINA 1GR
30	UND	CATETER DE HEMODIALISIS 12X20 13X20
200	UND	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA
1000	UND	CAMPO DESECHABLE (MOVIBLE)
1000	UND	CANULA YANKAWER
15	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL
10	UND	CIRCUITO VENTILACION MINDRAL
1000	UND	CARTUCHOS GASES ARTERIALES
3000	UND	CATETER NO.20 JELCO
800	UND	CATETER NO.24 JELCO
50	UND	CANULA DE SUCCION NO.5
50	UND	CANULA DE SUCCION NO.8
20	UND	SISTEMA DE CPAP NO.0
20	UND	CIRCUITO VENTILACION DE NEO

40	UND	DREN PEN ROSE
100	TAB.	DIAZEPAN
500	TAB.	DICYNONE
700	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
3000	UND	GORRO DE MUJER
200	UND	GASAS TIPO ALMOHADA
6	GL	GEL DE SONOGRAFIA
2000	INY	HIDROCORTIZONA IV
5	FCO	HIDROXIETIL 6% 500ML
400	INY	IMIPENEN
20	FCO	IOPAMIDON.300MG (MEDIO DE CONTRASTE)
2000	UND	JERINGUILLA 3ML
40	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO
800	UND	LAPIZ DE CAUTERIO
200	UND	LLAVE DE TRES VIAS
500	INY	MEROPENEN IGR
250	UND	MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO
1000	TAB.	MISOPROSTOL 200MG
1000	INY	MDAZOLAN
500	INY	NEOSTIGMINA 0.5 MG
1000	TAB.	NIFEDIPINA 10 MG
500	TAB.	NIFEDIPINA 60MG
200	INY	NORDRENALINA
700	INY	OMEPRAZOL
150	UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45
600	INY	PIPERACILINA + TAZOBACTAM
200	INY	PARACETAMOL INF.
1200	UND	PARITAS NASALES
500	UND	PORTA OBJETO SIMPLE
1000	UND	PLACAS RX 11X14
1000	UND	PLACAS RX 14X14
1000	UND	PLACAS RX 14X17
800	INY	SULFATO DE MAGNESIO INY
1000	INY	SULFATO DE EFEDRINA
1000	UND	SONDA FOLEY NO.16
200	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8

1000	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5
2000	UND	SOLUCION SALINA 100ML
720	UND	HILO VICRYL 1-0
720	UND	HILO CROMICO 1-0
180	UND	TERMOMETRO ORAL
100	UND	TUBO ENDOTRICAL 3.5
15	C/50	TIRILLAS URIT G25
800	INY	VANCOMICINA INY

Yessenia Gómez

ENC.DE DEPARTAMENTO

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION COMPRA



SNCC.D.001



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28300

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28300

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

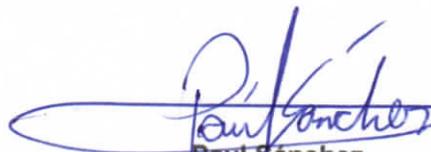
Fecha: 23/10/2020

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

Detalle de Pedidos

Item	Código DGC P	Código Presupuestario	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto en RD\$
1		2341	Fentanilo Gray 0.05MG/ML X 2ML Amp.	Unidad	400	90.00	36,000.00
2		2341	Norepinefrina Gray 1MG/ML	Unidad	2,000	385.00	770,000.00
3		2341	Bupivacaina 0.50% + Dextrosa	Unidad	500	109.00	54,500.00
4		2341	Omeprazol Clinar 40MG	Unidad	700	60.00	42,000.00
RD:							902,500.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – 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-2020-28300)**, para el período comprendido entre **2020**, conforme a la solicitud/es realizada/s por **400 FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML. AMP., 2,000 NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML, 500 BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA Y 700 OMEPRAZOL CLINAR 40MG.**

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**.


Lic. Fausto Rafael Gonzales Polanco.
CONSULTOR JURIDICO

 **HOSPITAL
PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA**
Consultor Jurídico
Santiago, Rep. Dom.



Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28300

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28300

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 23 de Octubre del 2020.

Yo, Lic. Brunilda Hernández, 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 400 Fentanilo Gray 0.05MG/ML X 2ML Amp., 2,000 Norepinefrina Gray 1MG/ML, 500 Bupivacaina 0.50% + Dextrosa Y 700 Omeprazol Clnar 40MG.**

Presupuesto: Novecientos Dos Mil Quinientos Pesos Con 00/00 (\$902,500.0).

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,


Lic. Brunilda Hernández
Gerente Administrativa Financiera.



Avenida Imbert #50, Gurabito Santiago de los Caballeros



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-28310
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2020-28310

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 **400 FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML AMP., 2,000 NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML, 500 BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA Y 700 OMEPRAZOL CLINAR 40MG.**

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

Aprobado por el Departamento de Dirección.


Dr. Miguel A. Ortega.

DIRECTOR



SNCC.F.012



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28300

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28300

Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 13/11/2020

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28300**

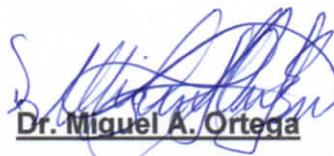
Objeto del Procedimiento

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 **400 FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML AMP., 2,000 NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML, 500 BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA Y 700 OMEPRAZOL CLINAR 40MG.**

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 **VIERNES 13 DE NOVIEMBRE 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.


Dr. Miguel A. Ortega

Director



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

Estimados Señores:

ANTES, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-28300)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 400 FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML AMP., 2,000 NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML, 500 BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA Y 700 OMEPRAZOL CLINAR 40MG.**

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 Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con la siguiente información: Vía correo electrónico. snservicionaldesalud@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: (ANEST, S.R.L.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2020-28300)



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


Lic. Brenilda Hernández
Administradora



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 000360
HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA (IDSS)
Dirección AV. IMBERT NO.50

Ciudad SANTIAGO
Pais RD
Teléfono (809) 576-3838 Fax 809-576-0225
RNC 430071153

Fecha 28/10/2020
Pedido 00050807
Términos Credito 30 Dias
Moneda RD
Vendedor JUAN CARLOS
VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	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
000023	Midazolam Gray 5 mg / ml x 3ml Amp (15mg)	1,000	AMP	300.00	0.00	300,000.00
000027	Neostigmina Gray 0.5mg/ml x 1ml Amp.	500	AMP	85.00	0.00	42,500.00
000028	Norepinefrina Gray 1mg/ml amp 4mL <i>2,000</i>	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
000004	BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA (Pesada) <i>500</i>	100	AMP	109.00	0.00	10,900.00

SubTotal	1,053,400.00
	0.00
Gastos Varios	0.00
Impuesto	29,700.00
Total	1,083,100.00



Cotizado por

Recibido 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. 00024927-3

COTIZACIÓN

Cliente 001141
HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA (IDSS) C
Dirección AV. IMBERT NO.50

Ciudad SANTIAGO
Pais REP.DOM
Teléfono (809) 576-3838 **Fax**
RNC 430071153

Fecha 28/10/2020
Pedido 00050810
Términos Credito 30 Dias
Moneda RD
Vendedor WILLIAN GONZALEZ
VÁLIDA POR 7 DÍAS SEGÚN STOCK

Producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Descuento	Importe
000138	OMEPRAZOL CLINAR 40mg	700	F/A	60.00	0.00	42,000.00
000138	OMEPRAZOL CLINAR 40mg	70	F/A	0.00	0.00	0.00
SubTotal						42,000.00
Gastos Varios						0.00
Impuesto						0.00
Total						42,000.00

LOS VALORES EN 0 CORRESPONDEN A OFERTAS



Cotizado por

Recibido por

Página 1 de 1

* Esta cotización está sujeta a no tener deudas con la empresa.

Pérez Barroso SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel.809-533-1084
RNC : 101728783

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 : Elizabeth 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. BIOSANO	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	MEROPEPENEN 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		57,600.00
1,000	104831	SULFATO DE EFEDRINA 6%/1ML BIOSANO ✓	120.00		120,000.00 ✓
2,000	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
2,000	104378	HIDROCORTISONA 100MG VITALIS	65.00		130,000.00

Valor bruto	2,972,298.40
Descuento	0.00
Subtotal	2,972,298.40
ITBIS	6,101.71
TOTAL RDS	2,978,400.11



Elizabeth Pimentel
Preparado Por

Revisado Por

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-28300
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2020-28300

Santiago, Rep.Dom.
13/11/2020

ACTA DE ADJUDICACION

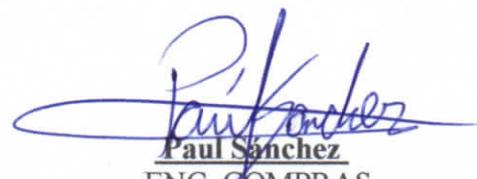
Por medio de la presente el Hospital Presidente Estrella Ureña, se complace en comunicarles que recibimos luego de las invitaciones a nuestros suplidores, para ofertar sus servicios, respecto a **PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO.**

ANTES, S.R.L.	\$1,083,100.00
PEREZ BARROSO, S.R.L.	\$2,978,400.11

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **400 FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML AMP., 2,000 NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML, 500 BUPIVACAINA 0.50% + DEXTROSA Y 700 OMEPRAZOL CLINAR 40MG.**

Elegimos al suplidor **ANEST, S.R.L.** Por el monto de **\$902,500.00** lo cual fue elegido porque es el que tiene mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA



Paul Sánchez
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 28300

Descripción: PROD. MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Datos del Proveedor

Razón Social: Anest, SRL

RNC: 130052155

Nombre Comercial: Anest, SRL.

Domicilio Comercial: Calle H #3, Los Caminos De Arroyo Hondo, Santo Domingo, Rep. Dom.

Teléfono: 809-616-2297

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 13/11/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$902,500.00

Detalle:

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Mone da Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML AMP.	400	UD		90.00			36,000.00
2		NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML	2000	UD		385.00			770,000.00
3		BUPIVACAINA 0.50%+ DEXTROSA	500	UD		109.00			54,500.00
4		OMEPRAZOL CLINAR 40MG	700	UD		60.00			42,000.00
Sub-total:									RD\$:902,500.00
ITBIS: RD\$									
Total:									RD\$902,500.00

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.



Observaciones:

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	FENTANILO GRAY 0.05MG/ML X 2ML AMP.	HPEU	400	13/11/2020
2	NOREPINEFRINA GRAY 1MG/ML	HPEU	2000	13/11/2020
3	BUPIVACAINA 0.50%+ DEXTROSA	HPEU	500	13/11/2020
4	OMEPRAZOL CLINAR 40MG	HPEU	700	13/11/2020


Paul Sánchez

Enc. COMPRAS




Lic. Brunilda Hernández

Administradora




Dr. Miguel Antonio Ortega

Director



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.