



"Año De La Consolidación De La Seguridad Alimentaria"

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

25/11/2020

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
500	AMP.	AMIODARONA INY
180	GL	AGUA OXIGENADA
120	GL	AGUA DESTILADA
1000	INY	ATRACURIO 25MG
600	TAB.	ATROVASTATINA 40MG
1500	AMP.	AMIKACIMA 500MG
220	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GL
2000	UND	AGUJA RAQUIDEA NO.23
2000	UND	AGUJA SUELTA NO.18
1000	FCO	BUPIVACAINA PESADA AMP
1000	UND	BRAZALETE PEDIATRIA AZUL
1000	UND	BRAZALETE PEDIATRIA ROSADO
1000	UND	BOLSA COLECTOR ORINA PEDIATRICO
2000	UND	BOLSA COLECTOR ORINA ADULTO
4000	UND	BATA NO ESTERIL
8000	UND	BATAS DESECHABLES MANGAS LARGAS
1000	INY	CEFEPIME FC
500	TAB.	CATAPRESAN 100MG V.O
200	TAB.	CAPTOPRIL 50MG V.O
90	GALON	CLOREXIDINA JABON AL 4%
1500	INY	CEFOTAXINA 1GR FC
100	UND	CATETER DE HEMODIALISIS 12X20 13X20
1000	UND	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA
4000	UND	CAMPO DESECHABLE (MOVIBLE)
3000	UND	CANULA YANKAWER
50	UND	CIRCUITO VENTILACION UNIVERSAL
50	UND	CIRCUITO VENTILACION MINDRAL
2000	UND	CARTUCHOS GASES ARTERIALES
5000	UND	CATETER NO.20 JELCO
2000	UND	CATETER NO.24 JELCO
500	UND	CANULA DE SUCCION NO.5
500	UND	CANULA DE SUCCION NO.8
80	UND	SISTEMA DE CPAP NO.0
100	UND	CIRCUITO VENTILACION DE NEO

500	UND	DREN PEN ROSE
200	TAB.	DIAZEPAN V.O
1000	TAB.	DICYNONE AMP
2000	INY	ERITROPROYECTINA
1000	INY	ENOXOPARINA 20MG
2000	INY	ENOXOPARINA 40MG
300	TAB.	ENALAPRIL MALEATO 1.25 MG
400	TAB.	ESPIRONOLACTONA 25MG
6000	UND	ELECTRODOS
1000	INY	FENTANILO 0.5MG/ML
60	GALON	FIJADOR RX
500	INY	FOSFOMICINA FC
1500	INY	GLUCONATO DE CALCIO INY. AMP
50	GALON	GLUTARALDEIDO (CIDEX) GL
15000	C/100	GUANTES DESECHABLES
10000	UND	GORRO DE MUJER
500	UND	GASAS TIPO ALMOHADA
20	GL	GEL DE SONOGRAFIA
2000	INY	HIDROCORTIZONA IV FC
5	FCO	HIDROXIETIL 6% 500ML
1000	INY	IMIPENEM FC
40	FCO	IOPAMIDON 300MG (MEDIO DE CONTRASTE)
4000	UND	JERINGUILLA 3ML
60	FCO	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA Y SIN METILPARABENO
1000	UND	LAPIZ DE CAUTERIO
800	UND	LLAVE DE TRES VIAS
2000	INY	MEROPENEN IGR FC
1000	UND	MASCARILLA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO
2000	TAB.	MISOPROSTOL 200MG
1200	INY	MIDAZOLAM AMP
1000	INY	NEOSTIGMINA 0.5 MG AMP
1000	TAB.	NIFEDIPINA 10 MG V.O
500	TAB.	NIFEDIPINA 60MG V.O
2000	INY	NORADRENALINA AMP
2000	INY	OMEPRAZOL FC
200	UND	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAMA 63X45
2000	INY	PIPERACILINA + TAZOBACTAM FC
400	INY	PARACETAMOL INF. FC
3000	UND	PARITAS NASALES
1000	UND	PORTA OBJETO SIMPLE
2000	UND	PLACAS RX 11X14
2000	UND	PLACAS RX 14X14
3000	UND	PLACAS RX 14X17
2000	INY	SULFATO DE MAGNESIO AMP
2000	INY	SULFATO DE EFEDRINA AMP
2000	UND	SONDA FOLEY NO.16
1000	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.8

1500	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN NO.5
4000	UND	SOLUCION SALINA 100ML
1000	UND	HILO VICRYL 1-0
1000	UND	HILO CROMICO 1-0
800	UND	TERMOMETRO ORAL
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5
40	C/50	TIRILLAS URIT G26 BLOOD GLUCOSA TEST
1000	UDS	VANCOMICINA FC
50	TUBO	ZO 3M
800	UDS	LEVIN NO. 5
800	UDS	LEVIN NO. 8
300	UDS	CARBAMACEPINA V.O COMP
50	UDS	SEVORANE INH
100	UDS	KETAMINA IV FC
300	UDS	NALBUFINA IV AMP
300	UDS	NALOXONA IV AMP
400	UDS	ALBUMINA HUMANA 20% FC
500	UDS	FENITOINA AMP
500	UDS	PIRACETAM AMP
1000	UDS	ADRENALINA AMP
800	UDS	PENICILINA CRISTALINA 5M FC
3000	AMP	AMPICILINA INY 1G
1000	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
1000	UND	COLECTOR DE ORINA DE ADULTO
1000	AMP	FLUMUCIL INY
500	TAB.	AMLODIPINA 5MG
500	TAB.	AMLODIPINA 10 MG
192	FCO	SOLUCION D10% 1000CC
2000	AMP	VITAMINA C(ACIDO ASCORBICO)
300	TAB	VITAMINA C
1000	AMP	BICARBONATO DE SODIO
100	SOBRE	BICARBONATO DE SODIO
500	AMP	CEFAZOLINA INY
1000	AMP	CEFOTAXINA 1GR FC
500	AMP	CETIRIAZONA 1GR
300	TAB	CATOPRIL 25 MG
1000	AMP	CLORURO DE POTASIO
50	AMP	CITRATO DE CAFEINA
1000	AMP	COMPLEJO B
200	AMP	DOBUTAMINA
300	AMP	TRAMADOL
500	AMP	DIPIRONA
300	AMP	FERDRAMIN
100	TAB	FERDRAMIN
500	AMP	DEXAMETASONA
100	AMP	DETROSA 50%
1000	AMP	DICLOFENAC

100	TAB	ENALAPRIL 20MG
300	AMP	VITAMINA K IV
1000	AMP	FUROSEMIDA
500	TAB	FOSFOMICINA
200	TAB	FULCONAZOL INFUSION
500	AMP	HEPARINA SODICA
300	INY	HIERRO DEXTRANO INY
500	TUBO	LUBRICANTES
100	INY	LEVOFLOXACINA INY
500	TAB	METILDOPA 500 MG
2000	AMP	OXITOCINA
20	GAL	PERIOCLOR ENGAJUE
1000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO
500	AMP	GLUTONATO DE CALCIO
200	AMP	GENTAMICINA 80
300	AMP	GENTAMICINA 160
1000	UND	BISTURI #22
1000	UND	CURITAS LARGAS
50	UND	CATETER CENTRAL VENOSO PVC
400	UND	CINTA AUTOCLAVE
400	UND	VENTAJE ELASTIGO
200	UND	ALGODON EN ROLLO
1000	UND	AGUJA SUELTA NO.18
300	UND	PAMPER DE ADULTO
100	AMP	CITICOLINA
300	AMP	METOCLOPRAMINA
100	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0
100	AMP	HALOPERIDOL
100	AMP	HIDRALAZINA
500	TAB	NIFEDIPINA 20MG V.O
500	TAB	LISINOPRIL 20MG
500	TAB	LISINOPRIL 10MG
200	AMP	NITROGLICERINA
10,000	UND	ZAPATO
20	UND	JACKSON PRATT
150	UND	PAPEL CAMILLA
5,000	UND	JERINGA #10
5,000	UND	JERINGA #5
5,000	UND	JERINGA # 3
100	UND	MANITOL
288	UND	HILO NAYLON 2.0
480	UND	HILO NAYLON 3.0
192	UND	HILO NAYLON 5.0
192	UND	HILO NAYLON 4.0
72	UND	PROLENE 2.0
192	UND	CRIMICO 0
192	UND	CROMICO 1

300	AMP	ATRACURIO
100	AMP	PROPOFOL
25	AMP	SUCCICOLINA
200	UND	PENICILINA BENZATINICA 2.4
100	TAB	DIAZEPAN V.O
25	AMP	KATAMINA
300	TAB	SILDENAFIL 100MG
500	TAB	MORFINA 0.1

ENC. ALMACEN

ADMINISTRACION

DIRECCION

COMPRA





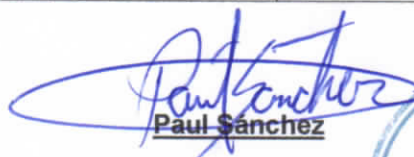
Hospital Presidente Estrella Ureña
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones
(Solicitud De Compra)

Fecha: 25/11/2020

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	Bupivacaina Pesada	Unidad	900	150.00	135,000.00
2		2341	Sonda Foley #16	Unidad	2,000	50.00	118,000.00
3		2341	Hidralazina Inyectable	Unidad	100	180.00	18,000.00
							RD: 271,000.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sanchez

ENC. COMPRAS



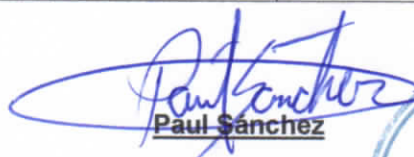
Hospital Presidente Estrella Ureña
Unidad Operativa de Compras y Contrataciones
(Solicitud De Compra)

Fecha: 25/11/2020

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	Bupivacaina Pesada	Unidad	900	150.00	135,000.00
2		2341	Sonda Foley #16	Unidad	2,000	50.00	118,000.00
3		2341	Hidralazina Inyectable	Unidad	100	180.00	18,000.00
							RD: 271,000.00

Observaciones: Compra Menor.


Paul Sanchez

ENC. COMPRAS



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

Quien suscribe, Joel Martínez Mejía, Dominicano, mayor de edad, (Soltero), portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte 097-0022293-9, 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-2020-28448), para el período comprendido entre 2020, conforme a la solicitud/es realizada/s por 900 BUPIVACAÍNA PESADA, 2,000 Sonda Foley #16 Y 100 Hidralazina Inyectable.

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 DIEZ (10) días del mes de DICIEMBRE del 2020.

Lic. Joel Martínez Mejía
CONSULTOR JURIDICO



**Hospital Presidente Estrella Ureña****CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS****DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28448

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28448

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.**Fecha:** 25 de Noviembre 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 900 Bupivacaina Pesada, 2,000 Sonda Foley #16 Y 100 Hidralazina Inyectable.**

Presupuesto: Doscientos Setenta Y Un Mil Pesos Con 00/00 (\$271,000.00).

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,


Lic. Brunilda Hernández**Gerente Administrativa Financiera.**

Avenida Imbert #50, Gurabo Santiago de los Caballeros

APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30A.M MIÉRCOLES 25 DE NOVIEMBRE 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 **900 BUPIVACAÍNA PESADA, 2,000 SONTA FOLEY #16 Y 100 HIDRALAZINA INYECTABLE.**

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



Hospital Presidente Estrella Ureña

Departamento de Compras y Contrataciones

No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2020-28442

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2020-28442

Fecha: 10/12/2020

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2020-28442**

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 **900 BUPIVACAINA PESADA, 2,000 SONDA FOLEY #16 Y 100 HIDRALAZINA INYECTABLE.**

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.hospitalpresidenteestrellauraena.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 **JUEVES 10 DE DICIEMBRE 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:

ARIAS PHARMA, S.R.L.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2020-28448)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 900 BUPIVACAINA PESADA, 2,000 Sonda Foley #16 Y 100 HIDRALAZINA INYECTABLE.**

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 **01/12/2020** hasta la/s **2:00 P.M.** El 9Oferente deberá entregar su Oferta en sobres cerrados, debidamente identificados con lasiguiente información: Vía correo electrónico 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: **(ARIAS PHARMA, S.R.L.)**

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: **(HPEU-DAF-CM-2020-28448)**



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-28448
No. DOCUMENTO
HPE-DAF-CM-2020-28448

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/Proponentes deberán 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. Brunilda Hernández
Administradora



Cotización

Solicitado a:

HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

Telf.: 809-576-3838 Fx: 809576-0225

avenida imbert y avenida 27 de febrero

santiago

Código clte.:201

Enviar a:

ARIAS PHARMA, SRL

AV 27 DE FEBRERO PLAZA OPTIMUS

MOD 125 A. LOS JARDINES SANTIAGO REP

Enviar: Entrega

Términos: 30 Días

Vendedor:

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. \$	Subtotal \$
9	BUPIVACAINE PESADA AMPOLLA	1,000.00 (900)	150.00	150,000.00 ✓
06	CANULA DE YANKAWERS (PLASTICAS)	3,000.00	98.00	346,920.00
	Impto. \$: 17.64			
38	ELECTRODO	6,000.00	18.00	127,440.00
	Impto. \$: 3.24			
57	GEL DE SONOGRAFIA	20.00	1,000.00	20,000.00
51	HIDROCORTIZONA 100 MG AMP.	2,000.00	50.00	100,000.00
2	LAPIZ DE CAUTERIO	1,000.00	130.00	153,400.00
	Impto. \$: 23.40			
58	MEROPENEM 1G	2,000.00	1,400.00	2800,000.00
93	SONDA FOLEY NO 16.	2,000.00	50.00	118,000.00 ✓
	Impto. \$: 9.00			
93	CANULA DE OXIGENO ADULTO	1,000.00	50.00	50,000.00
5	DEXAMETASONA AMPOLLA	500.00	13.00	6,500.00
070	Venda Elastica 6x5	200.00	40.00	8,000.00
057	Venda Elastica 4x5	200.00	35.00	7,000.00
4	ALGODON LIBRA ROLLO	200.00	250.00	50,000.00
31	CITICOLINA AMPOLLA	100.00	380.00	38,000.00
22488	HIDRALAZINA INYECTABLE.	100.00	180.00	18,000.00 ✓
5	ALCOHOL GALON 70 %	220.00	950.00	209,000.00

Subtotal 4202,260.00



Miguel Ángel

TOTAL \$

4202,260.00



Nº. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2020-28448
Nº. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2020-28448

Santiago, Rep.Dom.
10/12/2020

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.**

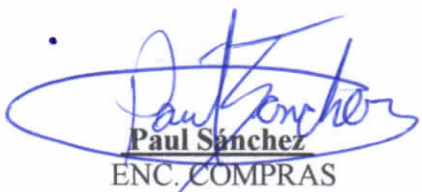
ARIAS PHARMA, S.R.L.

\$4,202,260.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra de **900 BUPIVACAINA PESADA, 2,000 Sonda FOLEY #16 Y 100 HIDRALAZINA INYECTABLE.**

Elegimos al suplidor **ARIAS PHARMA, S.R.L.** Por el monto de **\$271,000.00** lo cual fue elegido porque fue el único que cotizo lo solicitado. .


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA


Paul Sánchez
ENC. COMPRAS



**Hospital Presidente Estrella Ureña****Orden De Compra****Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones**

No. Orden: 28448

Descripción: PROD. , MEDICO, FARMACIA, LABORATORIO

Datos del Proveedor

Razón Social: ARIAS PHARMA, SRL

RNC: 130797323

Nombre Comercial: ARIAS PHARMA, SRL

Domicilio Comercial: AV. 27 DE FEBRERO, PLAZA OPTIMUS, MOD. 125 A, LOS JARDINES, SANTIAGO, REP. DOM.

Teléfono: 809-336-2391 / 849-937-3930

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 10/12/2020

Modalidad De Pago: Crédito

Total: RD\$ 271,000.00

Detalle:

Ítem	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda orig.
1		BUPIVACAINA PESADA	900	UD		150.00			135,000.00
2		SONDA FOLEY NO.16	2000	UD		50.00			118,000.00
3		HIDRALAZINA INYECTABLE	100	UD		180.00			18,000.00
									SUB-TOTAL RD\$ 271,000.00
									ITBIS: RD\$
									Total: RD\$271,000.00

Observaciones:

DISTRIBUCIÓN Y COPIASOriginal 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.



Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha Necesidad
1	BUPIVACAINA PESADA	HPEU	900	14/12/2020
2	SONDA FOLEY NO.16	HPEU	2000	14/12/2020
3	HIDRALAZINA INYECTABLE	HPEU	100	14/12/2020

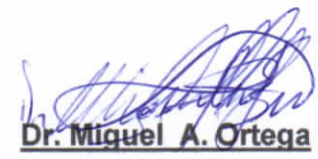

PAUL Sánchez

Enc. Compras



Lic. Brunilda Hernández

Administradora



Dr. Miguel A. Ortega

Director



DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

1 CONFORME AL CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC.