

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9160

Fecha: 12-05-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
50	UND	DOXICILINA 100MG CASP.	23.00	0.00	1,150.00
6,000	UND	ELECTRODO ADULTO LER-MED	8.95 *	9,666.00	63,366.00
500		ENOXOPARINA (MEXAPRIL) 40 MG. AMP.	862.50	0.00	431,250.00
1,000	UND	ENOXAPARIN (MEXAPRIL) 60 MG. AMP.	690.00	0.00	690,000.00
100	UND	ERGONOVINA AMP.	240.00	0.00	24,000.00
300	UND	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB.	150.00	0.00	45,000.00
1,000	UND	FOSFOMICINA 500 MG TAB	46.00	0.00	46,000.00
2,000	UND	FUROSEMIDA 20MG/ 2 ML AMP.	11.90	0.00	23,800.00
12	UND	GEL DE SONOGRAFIA GL	1,357.00	0.00	16,284.00
6,000	UND	GORRO P/ ENFERMERA TIPO ACORDION (LER-MED)	3.98 *	4,298.40	28,178.40
3,000	UND	GUANTES ESTERIL # 7.5 C/U (5,000)	38.90 *	21,006.00	137,706.00
4,000	UND	GUANTES ESTERIL # 8 C/U	38.90 *	28,008.00	183,608.00
200	UND	HIDROCLORTIAZIDA 50 MG TAB. * (500)	1.98	0.00	396.00
950	UND	VASO HUMIFICADOR DE OXIGENO	235.00 *	0.00	223,250.00
2,000	UND	KETOROLACO 60MG./2ML. AMP	145.50	0.00	291,000.00
500	UND	LIDOCAINA 2% S/E 50 ML./ IV	352.00	0.00	176,000.00
500	UND	MASCARILLA P/ NEBULIZAR PED. LER-MED	69.90 *	6,291.00	41,241.00
200	CAJA	MEPROLOL 100MG TAB	46.80	0.00	9,360.00
200	CAJA	MEPROLOL 50MG TAB	38.98	0.00	7,796.00
500	UND	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML INFUSION	66.00	0.00	33,000.00
1,000	UND	NORADRENALINA (ADRENOR) 4MG/2ML. AMP.	990.00	0.00	990,000.00
1,000	UND	OMEPRAZOL 40 MG AMP.	145.00	0.00	145,000.00



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION**Cliente: 1****HOSP. ESTRELLA UREÑA****Razon Social:**

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
, SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9160

Fecha: 12-05-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 3

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Tota
21	UND	SERTAL COMPUESTO 2ML AMP.	325.00	0.00	6,825.00
996	UND	TERMOMETRO ORAL UNIDAD	125.00 *	0.00	124,500.00
12	UND	TUBO DE PECHO #32	1,561.00 *	0.00	18,732.00
12	UND	TUBO DE PECHO #28	1,561.00 *	0.00	18,732.00
500	UND	VENDA ELASTICA 6 X 5	57.50	0.00	28,750.00
2,004	UND	SEDAPORE Z-O C/6 SEDA	135.00 *	0.00	270,540.00
6,000	UND	CUBRE ZAPATOS ANTIREVALADORES LER-MED	7.80 *	8,424.00	55,224.00
96	UND	VENDAS DE YESO 6 X 5	92.00	0.00	8,832.00

Observaciones:

Cotizacion valida por 30 dias, Precios sujetos a cambio, Productos sujetos a agotar

Sub Total 5,063,409.90

ITBIS 117,597.60

Total 5,181,007.50

**PREPARADO POR:**

Firma: YORIBEL GARCIA

**APROBADO POR:**

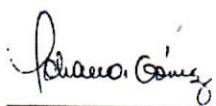
Cliente: Hospital Regional Universitario Pte. Estrella Ureña
Dirección: Santiago
Teléfono: 809-576-3838
RNC: 430071153

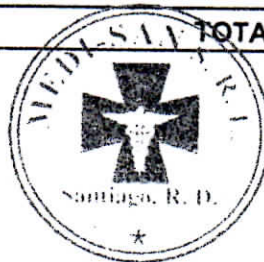
Cotización: CTMS-004238
Fecha: 12-05-2021
Cotizado por: Johanna Gómez / 8292339851

Producto/Descripción	Cantidad	P. Venta	Itbis(18%)	Total P. Venta
Agua destilada 5cc	3000 UNDS	RD\$4.00	RD\$0.00	RD\$12,000.00
Agua destilada 10cc	3000 UNDS	RD\$6.00	RD\$0.00	RD\$18,000.00
Batas desechables m/c	1000 UNDS	RD\$110.00	RD\$19,800.00	RD\$110,000.00
Bicarbonato de sodio amp	2000 UNDS	RD\$45.00	RD\$0.00	RD\$90,000.00
Cánula de traqueotomía 8.0	5 UNDS	RD\$4,500.00	RD\$4,050.00	RD\$22,500.00
Cánula de Yankawer	1000 UNDS	RD\$70.00	RD\$12,600.00	RD\$70,000.00
Cathéter doble lumen	100 UNDS	RD\$2,500.00	RD\$45,000.00	RD\$250,000.00
Circuito de ventilación universal	50 UNDS	RD\$1,100.00	RD\$9,900.00	RD\$55,000.00
Clindamicina	500 UNDS	RD\$100.00	RD\$0.00	RD\$50,000.00
Colectores de orina A	500 UNDS	RD\$20.00	RD\$1,800.00	RD\$10,000.00
Dextrosa al 50%	1000 UNDS	RD\$35.00	RD\$0.00	RD\$35,000.00
Electrodos	6000 UNDS	RD\$14.00	RD\$15,120.00	RD\$84,000.00
Enoxaparina 40mg (C2U)	1000 UNDS	RD\$580.00	RD\$0.00	RD\$580,000.00
Enoxaparina 60mg (C2U)	300 UNDS	RD\$800.00	RD\$0.00	RD\$240,000.00
Fluconazol inf.	200 UNDS	RD\$400.00	RD\$0.00	RD\$80,000.00
Gel de sonografía 5L	12 UNDS	RD\$900.00	RD\$0.00	RD\$10,800.00
Gorro de enfermera desechable	6000 UNDS	RD\$5.00	RD\$0.00	RD\$30,000.00
P/ guantes quirúrgicos # 7 1/2	3000 UNDS	RD\$50.00	RD\$27,000.00	RD\$150,000.00
P/ guantes quirúrgicos #8	4000 UNDS	RD\$50.00	RD\$36,000.00	RD\$200,000.00
Guantes de examen M	200 CAJA(S)	RD\$675.00	RD\$24,300.00	RD\$135,000.00
Humificador de oxígeno con aquapak	960 UNDS	RD\$300.00	RD\$51,840.00	RD\$288,000.00
Keterolaco 30mg	1000 UNDS	RD\$60.00	RD\$0.00	RD\$60,000.00
Lapicero de cauterio	500 UNDS	RD\$200.00	RD\$0.00	RD\$100,000.00
Mascarilla Neb P	500 UNDS	RD\$60.00	RD\$5,400.00	RD\$30,000.00
Omeprazol inf	1000 UNDS	RD\$80.00	RD\$0.00	RD\$80,000.00
Ranitidina amp	500 UNDS	RD\$12.00	RD\$0.00	RD\$6,000.00
Media antiembólica S covidien	12 UNDS	RD\$1,000.00	RD\$2,160.00	RD\$12,000.00
Regla PVC	12 UNDS	RD\$800.00	RD\$1,728.00	RD\$9,600.00
Sentrol compuesto (Caja 3 dosis)	6 CAJA(S)	RD\$600.00	RD\$0.00	RD\$3,600.00
Sierra de gígile	25 UNDS	RD\$450.00	RD\$2,025.00	RD\$11,250.00
Venda elástica 6	500 UNDS	RD\$46.00	RD\$4,050.00	RD\$22,500.00

Producto/Descripción	Cantidad	P. Venta	Itbis(18%)	Total P. Venta
Zapato Q.	6000 UNDS	RD\$7.00	RD\$7,560.00	RD\$42,000.00

			Subtotal:	RD\$2,897,250.00
			ITBIS:	RD\$270,333.00
			TOTAL GENERAL:	RD\$3,167,583.00


 Realizado por



NINGG COMPANY SRL

Ave. César Nicolás Penson No. 63

Tel: 829-861-8666

RNC 1-3219091-2

RPE-90808

COTIZACION

CLIENTE

Nombre Hospital Presidente Estrella Ureña
Dirección SANTIAGO
Teléfono _____

Fecha 12-may-21
Representante Natalia Ng
Condición de Pago PRESENTACION

Cantidad	DESCRIPCION	Precio	TOTAL
2,000	Bicarbonato de Sodio	\$ 38.31	\$ 76,620.00
2,000	Ceftriazona 1Gr	\$ 27.34	\$ 54,680.00
1,000	Clindamicina 600 Mg	\$ 143.29	\$ 143,290.00
1,500	Keterolaco 60 Mg	\$ 84.76	\$ 127,140.00
1,000	Destrosa al 50%	\$ 15.85	\$ 15,850.00
1,000	Fosfomicina 500 Tab	\$ 22.96	\$ 22,960.00
6,000	Zapatos	\$ 5.41	\$ 32,460.00
500	Mascarilla de nebulizar pediátrica	\$ 65.30	\$ 32,650.00
500	Lapiz Electrocautero	\$ 174.26	\$ 87,130.00
960	Humificador de Oxígeno	\$ 182.72	\$ 175,411.20
2,000	Guantes Esteril No 7	\$ 67.48	\$ 134,960.00
2,000	Guantes Esteril No 7.5	\$ 67.48	\$ 134,960.00
3,000	Guantes Esteril No 8	\$ 67.48	\$ 202,440.00
6,000	Gorro de enfermera Azul Tipo Acordeon	\$ 4.87	\$ 29,220.00
1,000	Canula Yancauer	\$ 99.94	\$ 99,940.00
1,000	Canula de Oxígeno de Adulto	\$ 31.05	\$ 31,050.00
1,000	Batas desechable con Manga	\$ 224.00	\$ 224,000.00
1,000	Batas desechable sin manga	\$ 112.70	\$ 112,700.00

SUB-TOTAL \$ 1,737,461.20

ITBIS

TOTAL 1,737,461.20 \$



Natalia Ng

Vendedor

Cliente

NOTA: Cotización Valida por 24h/7

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9160

Fecha: 12-05-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Tota
500	UND	ANCHAFIBRIN 500MG/5ML AMP (ACIDO TRANEXAMICO)	348.00	0.00	174,000.00
3,000	UND	AGUA DESTILADA 10CC	11.55	0.00	34,650.00
3,000	UND	AGUA DESTILADA 5CC	10.45 *	0.00	31,350.00
500	UND	BAJANTE C/ RELOJ (REGULADOR FLUJO)	112.00 *	0.00	56,000.00
100	UND	BATAS DESEC. P/PACIENTES LER-MED	119.90 *	2,158.20	14,148.20
500	UND	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO AZUL	7.15 *	0.00	3,575.00
500	UND	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO ROSADO	7.15 *	0.00	3,575.00
1,000	UND	BUPIVACAINA PESADA 0.5 % INY.	149.60	0.00	149,600.00
25	UND	CANULA DE MAYO NO. 10	92.00 *	414.00	2,714.00
25	UND	CANULA DE MAYO # 7	92.95 *	0.00	2,323.75
25	UND	CANULA DE MAYO NO. 8	92.95 *	0.00	2,323.75
1,000	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTA	39.40 *	0.00	39,400.00
50	UND	CATETER DE SUCCION # 16	46.15 *	0.00	2,307.50
50	UND	CATETER DE SUCCION # 14	46.15 *	0.00	2,307.50
1,000	UND	CANULA YANKAWER LER-MED	69.90 *	12,582.00	82,482.00
200	UND	CARVEDILOL 25 MG. TAB.	34.50	0.00	6,900.00
2,000	UND	CEFTRIAXONA 1 GR AMP.	39.98	0.00	79,960.00
60	UND	CIPROFIBRATO 100 MG TAB	58.59	0.00	3,515.40
50	UND	CIRCUITO VENTILADOR NEONATAL HUSSON	2,750.00 *	24,750.00	162,250.00
1,000	UND	CLINDAMICINA 600MG 4ML AMP	135.00	0.00	135,000.00
500	UND	COLECTOR ORINA ADULTO	36.21 *	0.00	18,105.00
1,000	UND	DEXTROSA AL 50 % 20 ML AMP.	35.00	0.00	35,000.00

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION

Cliente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9160

Fecha: 12-05-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 2

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Tota
50	UND	DOXICILINA 100MG CASP.	23.00	0.00	1,150.00
6,000	UND	ELECTRODO ADULTO LER-MED	8.95 *	9,666.00	63,366.00
500		ENOXOPARINA (MEXAPRIL) 40 MG. AMP.	862.50	0.00	431,250.00
1,000	UND	ENOXAPARIN (MEXAPRIL) 60 MG. AMP.	690.00	0.00	690,000.00
100	UND	ERGONOVINA AMP.	240.00	0.00	24,000.00
300	UND	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB.	150.00	0.00	45,000.00
1,000	UND	FOSFOMICINA 500 MG TAB	46.00	0.00	46,000.00
2,000	UND	FUROSEMIDA 20MG/ 2 ML AMP.	11.90	0.00	23,800.00
12	UND	GEL DE SONOGRAFIA GL	1,357.00	0.00	16,284.00
6,000	UND	GORRO P/ ENFERMERA TIPO ACORDION (LER-MED)	3.98 *	4,298.40	28,178.40
3,000	UND	GUANTES ESTERIL # 7.5 C/U	38.90 *	21,006.00	137,706.00
4,000	UND	GUANTES ESTERIL # 8 C/U	38.90 *	28,008.00	183,608.00
200	UND	HIDROCLORTIAZIDA 50 MG TAB.	1.98	0.00	396.00
950	UND	VASO HUMIFICADOR DE OXIGENO	235.00 *	0.00	223,250.00
2,000	UND	KETOROLACO 60MG./2ML AMP	145.50	0.00	291,000.00
500	UND	LIDOCAINA 2% S/E 50 ML/ IV	352.00	0.00	176,000.00
500	UND	MASCARILLA P/ NEBULIZAR PED. LER-MED	69.90 *	6,291.00	41,241.00
200	CAJA	MEPROLOL 100MG TAB	46.80	0.00	9,360.00
200	CAJA	MEPROLOL 50MG TAB	38.98	0.00	7,796.00
500	UND	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML INFUSIOIN	66.00	0.00	33,000.00
1,000	UND	NORADRENALINA (ADRENOR) 4MG/2ML AMP.	990.00	0.00	990,000.00
1,000	UND	OMEPRAZOL 40 MG AMP.	145.00	0.00	145,000.00



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION

Ciente: 1

HOSP. ESTRELLA UREÑA

Razon Social:

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
, SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9160

Fecha: 12-05-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 3

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
21	UND	SERTAL COMPUESTO 2ML AMP.	325.00	0.00	6,825.00
996	UND	TERMOMETRO ORAL UNIDAD	125.00 *	0.00	124,500.00
12	UND	TUBO DE PECHO #32	1,561.00 *	0.00	18,732.00
12	UND	TUBO DE PECHO #28	1,561.00 *	0.00	18,732.00
500	UND	VENDA ELASTICA 6 X 5	57.50	0.00	28,750.00
2,004	UND	SEDAPORE Z-O C/6 SEDA	135.00 *	0.00	270,540.00
6,000	UND	CUBRE ZAPATOS ANTIREVALADORES LER-MED	7.80 *	8,424.00	55,224.00
96	UND	VENDAS DE YESO 6 X 5	92.00	0.00	8,832.00

Observaciones:

Cotizacion valida por 30 dias, Precios sujetos a cambio, Productos sujetos a agotar

Sub Total 5,063,409.90

ITBIS 117,597.60

Total 5,181,007.50

PREPARADO POR:

APROBADO POR:

LEROMED PHARMA, S.R.L.

Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157

COTIZACION**Ciente: 1****HOSP. ESTRELLA UREÑA****Razon Social:**

AV. IMBERT FRENTE AL ESTADIO,
, SANTIAGO

Tel. (809)576-3838 Fax (809)576-0225 Contacto: LIC. ESTER

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 9160

Fecha: 12-05-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Tota
500	UND	ANCHAFIBRIN 500MG/5ML AMP (ACIDO TRANEXAMICO)	348.00	0.00	174,000.00
3,000	UND	AGUA DESTILADA 10CC	11.55	0.00	34,650.00
3,000	UND	AGUA DESTILADA 5CC	10.45 *	0.00	31,350.00
500	UND	BAJANTE C/ RELOJ (REGULADOR FLUJO)	112.00 *	0.00	56,000.00
100	UND	BATAS DESEC. P/PACIENTES LER-MED	119.90 *	2,158.20	14,148.20
500	UND	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO AZUL	7.15 *	0.00	3,575.00
500	UND	BRAZALETE IDENTIFICACION PEDIATRICO ROSADO	7.15 *	0.00	3,575.00
1,000	UND	BUPIVACAINA PESADA 0.5 % INY.	149.60	0.00	149,600.00
25	UND	CANULA DE MAYO NO. 10	92.00 *	414.00	2,714.00
25	UND	CANULA DE MAYO # 7	92.95 *	0.00	2,323.75
25	UND	CANULA DE MAYO NO. 8	92.95 *	0.00	2,323.75
1,000	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTA	39.40 *	0.00	39,400.00
50	UND	CATETER DE SUCCION # 16	46.15 *	0.00	2,307.50
50	UND	CATETER DE SUCCION, # 14	46.15 *	0.00	2,307.50
1,000	UND	CANULA YANKAWER LER-MED	69.90 * *	12,582.00	82,482.00
200	UND	CARVEDILOL 25 MG. TAB.	34.50	0.00	6,900.00
2,000	UND	CEFTRIAXONA 1 GR AMP.	39.98	0.00	79,960.00
60	UND	CIPROFIBRATO 100 MG TAB	58.59	0.00	3,515.40
50	UND	CIRCUITO VENTILADOR NEONATAL HUSSON	2,750.00 *	24,750.00	162,250.00
1,000	UND	CLINDAMICINA 600MG 4ML AMP	135.00	0.00	135,000.00
500	UND	COLECTOR ORINA ADULTO	36.21 *	0.00	18,105.00
1,000	UND	DEXTROSA AL 50 % 20 ML AMP.	35.00	0.00	35,000.00



Santiago, Rep.Dom.
21/05/2021

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.**

LEROMED PHARMA, SRL.	\$5,181,007.50
NINGG COMPANY, SRL.	\$1,737,461.20
MEDISAN	\$3,167,583.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **500 UNIDADES DE CANULA YANKAWE LER-MED, 3000 UNIDADES DE ELECTRODOS ADULTOS LER-MED, 500 UNIDADES DE ENOXOPARIN (MEXAPRIL) 60MG AMP, 50 UNIDADES DE ERGONOVINA AMP, 5000 UNIDADES DE GUANTES ESTERIL NO. 7.5 C/U, 4000 UNIDADES DE GUANTES ESTERIL NO. 8C/U, 100 TAB DE HIDROCLORTIAZIDA 50MG TAB, 100 UNIDADES DE LIDOCAINA 2% S/E 50ML/IV, 100 CAJA DE MEPROLOL 100MG TAB. 100 CAJA MEPROLOL 50MG TAB + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **LEROMED PHARMA, SRL.** Por el monto de **\$887,018.00** lo cual fue elegido porque fue el que ofreció mejor precio.


Lc. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Ing. Pablo Alba
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 29061

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Leromed Pharma, SRL. RNC: 101625589

Nombre Comercial: Leromed Pharma, SRL.

Domicilio Comercial: Eladio de la Rosa, No. 13, San Geronimo, Sto. Dgo., Rep. Dom.

Teléfono: 809-530-7455

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 21/05/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 887,018.00

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		CANULA YANJAWER LER-MED	500	UD		69.90		6,291.00	34,950.00
2		ELECTRODO ADULTO LER-MED	3000	UD		8.95		4,833.00	26,850.00
3		ENOXOPARIN (MEXAPRIL) 60MG AMP.	500	UD		690.00			345,000.00
4		ERGONOVINA AMP.	50	UD		240.00			12,000.00
5		GUANTES ESTERIL NO. 7.5 c/u	5000	UD		38.90		35,010.00	194,500.00
6		GUANTES ESTERIL NO. 8 c/u	4000	UD		38.90		28,008.00	155,600.00
7		HIDROCLORTIAZIDA 50MG TAB	100	TAB		1.98			198.00
8		LIDOCAINA 2% S/E 50ML/IV	100	UD		352.00			35,200.00





SNCC.D.027

9		MEPROLOL 100MG TAB	100	CAJA		46.80			
10		MEPROLOL 50MG TAB	100	CAJA		38.98			

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29249
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29249

4,680.00

3,898.00

Sub-Total: RD\$
812,876.00

ITBIS: RD\$
74,142.00

Total: RD\$
887,018.00





Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	CANULA YANJAWER LER-MED	HPEU	250 250	21-05-2021 28-05-2021
2	ELECTRODO ADULTO LER-MED	HPEU	1500 1500	21-05-2021 28-05-2021
3	ENOXOPARIN (MEXAPRIL) 60MG AMP.	HPEU	250 250	21-05-2021 28-05-2021
4	ERGONOVINA AMP.	HPEU	50	21-05-2021 28-05-2021
5	GUANTES ESTERIL NO. 7.5 c/u	HPEU	2500 2500	21-05-2021 28-05-2021
6	GUANTES ESTERIL NO. 8 c/u	HPEU	2000 2000	21-05-2021 28-05-2021
7	HIDROCLORTIAZIDA 50MG TAB	HPEU	100	21-05-2021 28-05-2021
8	LIDOCAINA 2% S/E 50ML/IV	HPEU	100	21-05-2021 28-05-2021
9	MEPROLOL 100MG TAB	HPEU	100	21-05-2021 28-05-2021
10	MEPROLOL 50MG TAB	HPEU	100	21-05-2021 28-05-2021

Primera Entrega

Segunda Entrega



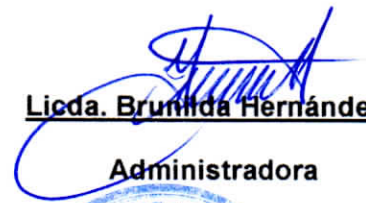


No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-29249
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-29249


Ing. Pablo Alba

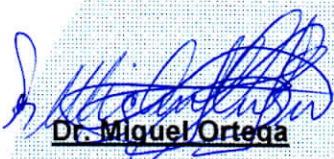
Enc. COMPRAS




Licda. Brunilda Hernández

Administradora




Dr. Miguel Ortega

Director

