

30145

REQUISICION DE COMPRAS

DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

DEPARTAMENTO ALMACEN
PARA USO DE HOSPITALARIO

12/10/2021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
200	TAB	ACIDO FOLICO 5MG
100	TAB	AMLODIPINA 10MG
100	TAB	AMLODIPINA 5MG
300	AMP	ATROPINA
500	UND	BAJANTE CONTROL
500	UND	BAJANTE DE SUERO
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#10
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#12
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#8
50	UND	CANULA DE MAYO NO.#9
200	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
10	UND	CANULA DE TRAQUEOTOMIA CON DOBLE CAMISA
15	UND	CATETER DE HEMODIALISIS
15	UND	CATETER PVC ADULTO
300	AMP	CEFEPIME 1 GRAMO
50	UND	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO
300	AMP	DEXAMETAZONA
200	AMP	DIPIRONA
50	AMP	DOBUTAMINA
300	AMP	ENOXAPARINA 20MG
300	AMP	ENOXAPARINA 40MG
100	TAB	ERITROMICINA 500MG
200	UND	GORRO DE ENFERMERA DESECHABLE
200	AMP	HIERRO SACARROSA
500	AMP	KETOROLACO 60MG
100	UND	LEVIN NO.#14
100	UND	LEVIN NO.#18
200	UND	LEVIN NO.#8
500	UND	LUBRICANTE
10	UND	MALLA PROLENE 15X15
100	AMP	METIL PRENISOLONA 80MG
300	TAB	NIFEDIPINA 20MG
100	TAB	NIFEDIPINA 60MG
12	FC	NISTATINA GOTAS
24	UND	PAPEL SONOGRAFIA
100	AMP	PENINCILINA BEZATILICA
100	UND	PLACA DE CAUTERIO
15	UND	REGLA PVC
200	TAB	ROSUVASTATINA 40MG

60	UND	SPONGOSTAN
200	TAB	TRIMETROPIN SULFA
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5
200	UND	VENDAJE ELASTIGO 6 PULGADA

[Signature]
ENC.DE DEPARTAMENTO

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION



[Signature]
COMPRA





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30145

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

Fecha: 12/10/2021

No. Solicitud: 1/1

Objeto 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		2285-03	Sulfato de atropina	AMP	300	22.00	6,600.00
2		2285-03	Catheter triple lumen cv-25703-e	UD	15	4,512.00	67,680.00
3		2285-03	Dexametasona 4mg / 1ml x 1 amp	AMP	300	39.00	11,700.00
4		2285-03	Dobutamina 250mg/5ml	AMP	50	605.00	30,250.00
5		2285-03	Spongostan hemostática estándar	TAB	60	986.00	59,160.00
6		2288-01	ITBIS	UNIDAD	01	12,182.40	12,182.40
							RD167,572.40

Observaciones: Compra Menor.

Pablo Alba Sánchez

ENC. COMPRAS





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30145

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

Quien suscribe, Juan José Rosario Devora Dominicano, mayor de edad, (Soltero), portador(a) de la Cédula de Identidad y Electoral o Pasaporte 031-0432238-7, 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-2021-30145), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 300 AMP SULFATO DE ATROPINA, 15 UD CATHETER TRIPLE LUMEN CV-25703-E, 300 AMP DEXAMETASONA 4MG/ 1ML X 1 AMP, 50 AMP DOBUTAMINA 250MG / 5ML, 60 TAB SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR + ITBIS.


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.

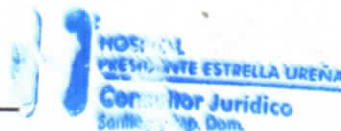
Declarando que los mismos cumplen con las disposiciones contenidas en Ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), su posterior modificación contenida en la Ley No. 449-06 de Fecha Seis (06) 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 CATORCE (14) días del mes de OCTUBRE del 2021.


Lic. Juan José Rosario Devora.
CONSULTOR JURIDICO



SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE

HPEU-DAF-CM-2021-30145

No. DOCUMENTO

HPEU-DAF-CM-2021-30145

Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 12 de Octubre del 2021

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 2021, para la adquisición de la compra que se especifica continuación.

La Compra De 300 amp sulfato de atropina, 15 ud catheter triple lumen cv-25703-e, 300 amp dexametasona 4mg/ 1ml x 1 amp, 50 amp dobutamina 250mg / 5ml, 60 tab spongostan hemostática estándar + itbis.

Presupuesto: Ciento ochenta y siete mil quinientos setenta y dos Pesos Con 40/00 (\$187,572.40).

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




APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 AM MARTES 12 DE OCTUBRE DEL 2021** 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 **300 AMP SULFATO DE ATROPINA, 15 UD CATHETER TRIPLE LUMEN CV-25703-E, 300 AMP DEXAMETASONA 4MG/ 1ML X 1 AMP, 50 AMP DOBUTAMINA 250MG / 5ML, 60 TAB SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR + ITBIS.**

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

Aprobado por el Departamento de Dirección.


Dr. Miguel A. Ortega.





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30145

Hospital Presidente Estrella Ureña
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 14/10/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-DAF-CM-2021-30145**


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 **300 AMP SULFATO DE ATROPINA, 15 UD CATHETER TRIPLE LUMEN CV-25703-E, 300 AMP DEXAMETASONA 4MG/ 1ML X 1 AMP, 50 AMP DOBUTAMINA 250MG / 5ML, 60 TAB SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR + ITBIS.**

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 **JUEVES 14 DE OCTUBRE DEL 2021** 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





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30145

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

COMLEPHARMA.

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-30145)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para Pliego de condiciones específicas de Servicios para **300 AMP SULFATO DE ATROPINA, 15 UD CATHETER TRIPLE LUMEN CY-25703-E, 300 AMP DEXAMETASONA 4MG/ 1ML X 1 AMP, 50 AMP DOBUTAMINA 250MG / 5ML, 60 TAB SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR + ITBIS.**

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 **19/10/2021** 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: (COMLEPHARMA.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2021-30145)



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:Ing Pablo Alba 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



COMLEPHARMA

Las Damas 2 calle 3 #4

☎ 8299711534 / RNC.: 1-30-17450-4

✉ comlepharma1@gmail.com / 🌐

NO: C000084

COTIZACION

Fecha: 13-10-2021

Moneda : DOP

DATOS DEL CLIENTE :

N. Comercial : Hospital Presidente Estrella Ureña
 RNC/Céd: 43007153
 Dirección : Ave. Imbert #50
 Teléfono : 8092951192
 Email : adm.hpeu@gmail.com



128904kVA

COTIZACIÓN

Producto	Cant.	Precio	Desc.	ITBIS	Total
Ampolletería Sulfato de Atropina 1 MG / 1 ML x 1 Amp **	300	\$22.00	-\$0.00	\$0.00	\$6,600.00 ✓
Material Gastable Bajante de Suero Premium **	500	\$76.00	-\$0.00	\$6,840.00	\$44,840.00
Material Gastable Canula de Oxigeno Adulto **	200	\$217.00	-\$0.00	\$7,812.00	\$51,212.00
Material Gastable Catheter Hemodialisis Triple Lumen Cv-12123-F **	15	\$6,233.00	-\$0.00	\$0.00	\$93,495.00
Material Gastable Catheter Hemodialisis Doble Lumen Cv-12122-F **	15	\$6,233.00	-\$0.00	\$0.00	\$93,495.00
Material Gastable Catheter Triple Lumen Cv-25703-E **	15	\$4,512.00	-\$0.00	\$12,182.40	\$79,862.40 ✓
Ampolletería Dexametasona 4mg / 1 ml x 1 Amp **	300	\$39.00	-\$0.00	\$0.00	\$11,700.00 ✓
Ampolletería Dobutamina 250 MG/ 5 ML **	50	\$605.00	-\$0.00	\$0.00	\$30,250.00 ✓
Material Gastable Gorro P/ Enfermera Tipo Acordeon Blanco **	200	\$11.00	-\$0.00	\$396.00	\$2,596.00
Material Gastable Levin #14 **	100	\$245.00	-\$0.00	\$0.00	\$24,500.00
Material Gastable Levin #18 **	100	\$245.00	-\$0.00	\$0.00	\$24,500.00
Material Gastable Malla Ultrapro 15x15 **	10	\$7,719.00	-\$0.00	\$0.00	\$77,190.00
Tabletería Spongostan Hemostatica Estandar **	60	\$986.00	-\$0.00	\$0.00	\$59,160.00 ✓
Material Gastable Tubo Endotraq. # 7.5 **	50	\$221.00	-\$0.00	\$1,989.00	\$13,039.00
Material Gastable Venda elástica 6 pulg **	200	\$66.00	-\$0.00	\$0.00	\$13,200.00

Total items: 15

Subtotal Bruto	\$596,420.00
Subtotal Neto	\$596,420.00
ITBIS	\$29,219.40
Total	\$625,639.40

Detalles:

Firma del cliente

Firma del vendedor



LEROMED PHARMA, S.R.L.

Calle 2, no. 4 Los Restaurados II.
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel: 809-530-7455, 809-338-8388, 809-338-8408
E-Mail: leromedpharma@hotmail.com
RNC: 130663157
RPE 12094

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: 9828

Fecha: 12-10-2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 30 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Tota
200	UND	ACIDO FOLICO 5 MG TAB.	0.90	0.00	180.00 ✓
100	UND	AMLODIPINA 10MG TAB	2.15	0.00	215.00 ✓
100	UND	AMLODIPINA 5 MG TAB	1.85	0.00	185.00 ✓
300	UND	ATROPINA 1 MG IM/IV AMP.	29.95	0.00	8,985.00
500	UND	BAJANTE DE SUERO (LER-MED)	21.90 *	1,971.00	12,921.00
50	UND	CANULA DE MAYO NO. 10	98.90 *	890.10	5,835.10
50	UND	CANULA DE MAYO # 9	98.90 *	890.10	5,835.10
200	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTA	39.90 *	1,436.40	9,416.40
50	UND	CIRCUITO VENTILACION PEDIATRICO	2,200.00 *	19,800.00	129,800.00
300	UND	DEXAMETAZONA 4 MG AMP.	42.00	0.00	12,600.00
300	UND	ENOXOPARINA (COPARINA) 20 MG. AMP.	435.00	0.00	130,500.00 ✓
300	UND	ENOXOPARINA 40 MG. AMP.	600.00	0.00	180,000.00
200	UND	GORRO P/ENFERMERAS AZUL	4.95 *	178.20	1,168.20
500	UND	KETOROLACO 60MG./2ML. AMP	135.00	0.00	67,500.00
200	UND	LEVIN NO. 8	13.90 *	500.40	3,280.40
100	UND	METILPREDNISOLONA 40 MG AMP.	3,160.00	0.00	316,000.00 ✓

Observaciones:

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

Sub Total 858,755.00

ITBIS 25,666.20

Total 884,421.20



PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL

Calle, Gaspar Polanco no. 109,
Cond. Terrasol, Apt. 101B, Bella Vista
Tel:809-418-8064
e-mail perezypujolsmedicalsupply@hotmail.com
RNC 1-30-96212-1

COTIZACION

Cliente: 1208

HOSP.PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

Razon Social: HOSP. PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA

SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, AV. IMBERT NO.50
, SANTIAGO

Tel. (809)295-1197 Fax () - Contacto:

RNC o Cedula: 430071153

Numero: 3462

Fecha: 13/10/2021

Vendedor: ADMINISTRACION

Condiciones: Crédito 1 días

Pag. 1

Observaciones:

Cantidad	UM	Descripción	Precio	ITBIS	Total
500	UND	BAJANTE DE SANGRE	27.00 *	2,430.00	15,930.00
200	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO	45.00 *	1,620.00	10,620.00
300	UND	CEFEPIME 1GR INY	800.00	0.00	240,000.00
300	UND	DEXAMETAZONA	37.00	0.00	11,100.00
300	UND	ENOXAPARINA SOB. 40MG 0.4ML INY	650.00	0.00	195,000.00
200	UND	GORRO DE ENFERMERA	6.50 *	234.00	1,534.00
500	UND	KETOROLACO 60 AMP'	145.00	0.00	72,500.00
100	UND	PENICILINA BENZETACIL	25.00	0.00	2,500.00 ✓
100	UND	PLACA DE ELECTROCAUTERIO ADULTO	420.00 *	7,560.00	49,560.00 ✓
60	UND	SPONGOSTAN	1,250.00	0.00	75,000.00
200	UND	VENDAJE ELASTICO 6'X 5 YDS"	75.00 *	2,700.00	17,700.00
50	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL NO.7	90.00 *	810.00	5,310.00

Observaciones:

Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

Cotizacion valida por 3 Dias Laborables.

Sub Total 681,400.00

ITBIS 15,354.00

Total 696,754.00



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30145

Santiago, Rep.Dom.
14/10/2021

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.**

COMLEPHARMA	\$625,639.40
LEROMED PHARMA, S.R.L.	\$889,421.20
PEREZ & PUJOLS MEDICAL SUPPLY, SRL	\$696,754.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **300 AMP SULFATO DE ATROPINA, 15 UD CATHETER TRIPLE LUMEN CV-25703-E, 300 AMP DEXAMETASONA 4MG/ 1ML X 1 AMP, 50 AMP DOBUTAMINA 250MG / 5ML, 60 TAB SPONGOSTAN HEMOSTÁTICA ESTÁNDAR + ITBIS.**

Elegimos al suplidor **COMLEPHARMA** Por el monto de **\$187,572.40** lo cual fue elegido por que fue el que ofreció mejor precio.


Lic. Brunilda Hernández
ADMINISTRADORA




Pablo Alba Sánchez
ENC. COMPRAS





Hospital Presidente Estrella Ureña

Orden De Compra

Unidad Operativa De Compras Y Contrataciones

No. Orden: 30145

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Comlepharma RNC: 130174504

Nombre Comercial: Comlepharma

Domicilio Comercial: Las Damas 2, C/3 #4, Sto. Dgo, Rep. Dom.

Teléfono: 829-971-1534

Datos Generales de Contrato

Anticipo:

Fecha: 14/10/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO

Total: RD\$: 187,572.40

Item	Código 1	Descripción	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		SULFATO DE ATROPINA	300	AMP		22.00			6,600.00
2		CATHETER TRIPLE LUMEN CV-25703-E	15	UD		4,512.00		12,182.40	67,680.00
3		DEXAMETASONA 4MG / 1ML X 1 AMP	300	AMP		39.00			11,700.00
4		DOBUTAMINA 250MG / 5ML	50	AMP		605.00			30,250.00
5		SPONGOSTAN HEMOSTATICA ESTANDAR	60	TAB		986.00			59,160.00

Sub-Total: RD\$ 175,390.00

ITBIS: RD\$ 12,182.40

Total: RD\$ 187,572.40



No. EXPEDIENTE	HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO	HPEU-DAF-CM-2021-30145



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30145
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30145

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	SULFATO DE ATROPINA	HPEU	300	14-10-2021
2	CATHETER TRIPLE LUMEN CV-25703-E	HPEU	15	14-10-2021
3	DEXAMETASONA 4MG / 1ML X 1 AMP	HPEU	300	14-10-2021
4	DOBUTAMINA 250MG / 5ML	HPEU	50	14-10-2021
5	SPONGOSTAN HEMOSTATICA ESTANDAR	HPEU	60	14-10-2021

Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS

Licda. Brunilda Hernández

Administradora

Dr. Miguel Ortega

Director

