

REQUISICION DE COMPRAS
DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES MEDICOS

30523

DEPARTAMENTO
PARA USO DE

ALMACEN
HOSPITALARIO

22/11/2021

CANTIDAD SOLICITADA	PRESENTACION	DESCRIPCION DE ARTICULOS
1000	TAB	ACIDO FOLICO VO
30	GALON	AGUA OXIGENADA
200	GALON	ALCOHOL ISOPROPILICO %70
500	COMP	AMLODIPINA 10MG
300	COMP	AMLODIPINA 5MG VO
500	AMP	ANCHAFIBRIN
500	COMP	ASPIRINA 81MG
400	COMP	ATENOLOL 100MG
200	COMP	ATENOLOL 50MG
500	UND	BAJANTE CONTROL
2000	AMP	BICARBONATO DE SODIO
700	UND	BISTURI NO.15
700	UND	BISTURI NO.20
3000	UND	BRAZALETES AZULES
3000	UND	BRAZALETES ROSADOS
300	AMP	BUPIVACAINA PESADA
500	AMP	BUPIVACAINA SIMPLE
20	UDS	CAL SODADA
1000	UND	CANULA DE OXIGENO ADULTO
500	UND	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICO
500	UND	CANULA YANKAWUER
200	COMP	CARDENSALTAN 16MG
200	COMP	CARDENSALTAN 32MG
300	COMP	CARVEDILOL 6.25MG
30	UND	CATETER HEMODIALISIS 12 F
1000	UDS	CATETER NO. 20
600	UND	CATETER NO.24 JELCO
400	FC	CEFAZOLINA 1G
500	FC	CEFEPIME 1G
2000	UND	CEPILLO QUIRURGICO
100	UND	CIERRA DE GIGLI
200	ROLLOS	CINTA DE AUTOCLAVE
200	UND	CIRCUITO UNIVERSAL ADULTO
100	UDS	CIRCUITO UNIVERSAL PEDIATRICO
2000	UND	CLAM UMBILICAL
500	COMP	CLONIDINA 0.100
1000	UND	COLECTOR DE ORINA ADULTO
2000	AMP	DEXAMETAXONA IV
400	UND	DEXTROSA 50%

500	AMP	DICYNONE
500	AMP	DIFENHIDRAMINA IV
500	AMP	DIPIRONA
400	AMP	DOBUTAMINA
200	COMP	DOXICICLINA
500	AMP	DRAMIDON
100	UDS	DREM HEMOVAC
300	UDS	DREM JAKSON PRACK
300	UDS	DREM PEN ROSE
500	AMP	EFEDRINA
3000	UDS	ELECTRODOS DESECHABLES
1000	UDS	ENOXOPARINA 20MG
1000	UDS	ENOXOPARINA 40MG
1000	UDS	ENOXOPARINA 60MG
300	COMP	ERITROMICINA VO
500	UDS	ESPATULA DE AYRE
500	COMP	ESPIRONOLATONA 100MG
1000	AMP	FENTANILO 0.1
5000	AMP	FLUIMUCIL IV 300
500	FC	FOSFOMICINA 1GRAMO IV
1000	COMP	FOSFOMICINA 500MG VO
500	COMP	FUROSEMIDA VO
240	ALMOHADAS	GASA 36*100YDS.
15	GALON	GEL SONOGRAFIA
1000	AMP	GLUCONATO DE CALCIO IV
15	GALON	GLUTARALDEIDO (CIDEX)
5000	UND	GORRO DE ENFERMERA
5000	UND	GORRO DE ENFERMERO
6000	PARES	GUANTES ESTERILNO.#7
6000	PARES	GUANTES ESTERILNO.#7.5
6000	PARES	GUANTES ESTERIL NO.#8
1500	CAJITAS DE 100	GUANTES SUELTOS
300	AMP	HIDRALAXINA
20	FC	HIDROXIOTIL 6% 50MG VOLUVEN
1000	UDS	HUMIFICADORES O2
30	FC	INSULINA RAPIDA
10000	UND	JERINGA DE 20CC
5000	UND	JERINGA DE 3CC
30	FC	LEVETIRACETAM 500 -KEPPRA
200	UDS	LEVIN NO.#12
200	UDS	LEVIN NO.#14
300	COMP	LOSARTAN 100MG
500	TUBOS	LUBRICANTES GEL
50	UDS	MALLA 15X15
5	UND	MASCARILLA DE CIRCUITO CERRADO L
5	UND	MASCARILLA DE CIRCUITO CERRADO M
5	UND	MASCARILLA DE CIRCUITO CERRADO S
20000	UDS	MASCARILLA QUIRURJICA DESECHABLES
100	FC	METIL PRENISOLONA 40MG
500	UDS	METILDOPA* ALDOMET

300	FC	METRONIDAZOL IV
2000	COMP	METROPROLOL 100MG
1000	UDS	MICROGOTERO
2000	AMP	MIDAZOLAM
1000	COMP	MISOPROSTOL 200MG
300	AMP	MORFINA
800	UDS	MOVIBLES DESECHABLES
100	AMP	NALOXONA
400	COMP	NIFEDIPINA 60MG
1000	AMP	NOREPINEFRINA
5000	AMP	OMEPRAZOL IV 40MG
15	CAJITAS	PAPEL ECOCARDIOGRAMA UPP110HG
30	CAJITAS	PAPEL ELECTRO (BR108140P)
150	UND	PAPEL SONOGRAFIA
800	FC	PARACETAMOL
2000	UDS	PERITA NASAL 1 ONZA
650	FC	PIPERACILINA IV
200	UDS	PLACAS DE CAUTERIO
500	UDS	PORTA OBJETO
40	FC	SELLO DE AGUA
20	FC	SEVOFLURANO
25	FC	SEVORANE
30	GALON	SOLUCION DE YODO
3600	UDS	SOLUCION LATACTO DE RINGER 1000ML
420	UDS	SOLUCION MIXTO 0.9% 1000ML
5000	UDS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML
2000	UDS	SOLUCION SALINA 0.9% 500ML
2400	UDS	SOLUCION SALINO 0.9 100ML
200	UDS	SONDA NO.16
50	UDS	SPONGOSTAN
100	AMP	SUCCINILCOLINA
50	CAJITAS	TIRILLAS PREMIER C/50
100	AMP	TRAMADOL
2000	COMP	TRIMETROPRIL SULFA
300	FC	VECURONIO
1500	UND	VENDA ELASTIGA 6 PULGADAS
500	COMP	VITAMINA D
1000	AMP	VITAMINA K IV
30000	PARES	ZAPATOS
1000	UDS	Z-O

[Signature]
ENC.DE DEPARTAMENTO

[Signature]
ADMINISTRACION

[Signature]
DIRECCION

[Signature]
COMPRA





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30523
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30523

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

Fecha: 22/11/2021

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		2631	Fluimicil iv 300 iny	UD	5000	109.82	549,100.00
							RD:549,100.00

Observaciones: Compra Menor

Pablo Alba Sánchez

ENC. COMPRAS





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-2021-30523), para el período comprendido entre 2021, conforme a la solicitud/es realizada/s por 5000 UD FLUIMICIL IV 300 INY.


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 2021.


Lic. Juan José Rosario Devora.
CONSULTOR JURIDICO

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

SNCC.D.002



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30523
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30523

Hospital Presidente Estrella Ureña

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

Requerimiento: Departamento de Compras y Contrataciones.

Fecha: 22 de Noviembre 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 5000 ud fluimicil iv 300 iny.

Presupuesto: Quinientos cuarenta y nueve mil cien Pesos Con 00/00
(\$549,100.00)

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




APROBACIÓN DE COMPRA

Siendo las **10:30 AM LUNES 22 DE NOVIEMBRE 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 **5000 UD FLUIMICIL IV 300 INY.**

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





No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30523
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM2021-30523

Hospital Presidente Estrella Ureña
Departamento de Compras y Contrataciones

Fecha: 10/12/2021

Convocatoria a Compra Menor.

Referencia Del Procedimiento: **HPEU-UCC-CD-2021-30523**

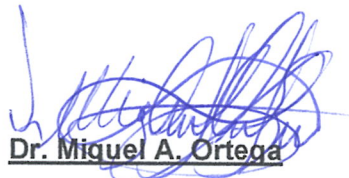
Objeto del Procedimiento

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 **5000 UD FLUIMICIL IV 300 INY.**

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 10 DE DICIEMBRE 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-2021-30523
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30523

Hospital Presidente Estrella Ureña

Invitación A Presentar Ofertas

Departamento De Compras Y Contrataciones

Estimados Señores:

NINGG COMPANY, SRL

Hospital Presidente Estrella Ureña, les invita a participar al procedimiento de referencia No. **(HPEU-DAF-CM-2021-30523)**, a los fines de presentar su mejor Oferta para **Pliego de condiciones específicas de Servicios para 5000 UD FLUIMICIL IV 300 INY.**

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 **29/11/2021** 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: (NINGG COMPANY, SRL.)

Presentación: Oferta Técnica.

Referencia del Procedimiento: (HPEU-DAF-CM-2021-30523)



No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30523
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30523

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: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



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
 Director SANTIAGO
 Teléfono _____

Fecha 26-nov-21
 Representante Natalia Ng
 Condición de Pago PRESENTACION

Cantidad	DESCRIPCION	Precio	TOTAL
5,000	Omeprazol 40 Mg Con Agua	\$ 75.14	\$ 375,700.00
5,000	Fluimucil IV 300 INY	\$ 109.82	\$ 549,100.00
300	Hidralaxina	\$ 206.63	\$ 61,989.00
2,000	Metroprolol 100Mg	\$ 14.44	\$ 28,880.00
780	Paracetamol	\$ 314.28	\$ 245,138.40
5,000	Vitamina D 3	\$ 7.65	\$ 38,250.00
1,000	Canula de Oxigeno Ad	\$ 61.28	\$ 61,280.00
1,000	Perita Nasal 36 CC	\$ 42.08	\$ 42,080.00
1,000	Perita Nasal 60CC	\$ 46.77	\$ 46,770.00
1,000	Microgotero Con Bureta	\$ 85.76	\$ 85,760.00
1,980	Cepillo Quirugico Con Clorhexidina 4%	\$ 65.88	\$ 130,442.40
1,980	Cepillo Quirugico Con Yodopovidona 7.5%	\$ 65.88	\$ 130,442.40
500	Canula Yankawer	\$ 105.01	\$ 52,505.00
1,000	Cateter Jelco No 20	\$ 47.54	\$ 47,540.00

SUB-TOTAL \$ 1,895,877.20

ITBIS

TOTAL 1,895,877.20 \$



Natalia Ng

Vendedor



Cliente

NOTA: Cotización Valida por 24h/7



COTIZACION

Cliente : 54=> HOSPITAL PRESIDENTE ESTRELA UREÑA

Fecha Impreso : 26/11/2021

Dirección.: AV IMBERT, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

Fecha Doc : 26/11/2021

Vendedor: OFICINA 0

Documento No.: 38

RNC.: 430071153 Tel. : 809-295-1197

Hecho Por.: LIDIA MARIA ALMENGO

Atención A.: 809-295-1197

Código	Referencia	Descripción	Unid.	Cant.	Precio	ITBIS	Total
188		AGUA OXIGENADA GALON	GAL	30.00	130.00	702.00	3,900.00
159		ALCOHOL GALON		200.00	700.00	25,200.00	140,000.00
19		BISTURI /C #20		20.00	300.00	1,080.00	6,000.00
82		CANULA OXI. ADULTO		1,000.00	27.00	4,860.00	27,000.00
83		CANULA OXI. PEDIATRICA		500.00	27.00	2,430.00	13,500.00
40		CANULA YANKAUER		500.00	86.00	7,740.00	43,000.00
105		CEFAZOLINA 1 G VIAL		400.00	200.00	0.00	80,000.00
44		CEPILLO CLORHEXEDINA		2,000.00	55.00	19,800.00	110,000.00
22		CLAN UMBILICAL		2,000.00	6.50	2,340.00	13,000.00
47		COLECTOR ORINA ADUL		1,000.00	25.00	4,500.00	25,000.00
238		DEXTROSA 50% /20 ML AMPOLLA		400.00	18.00	0.00	7,200.00
11		OMEPRAZOL SODICO 40MG		5,000.00	90.00	0.00	450,000.00
9		METRONIDAZOL 500MG INF 100ML		300.00	50.00	0.00	15,000.00
64		MICROGOTERO CON BURETA 100ML		1,000.00	75.00	13,500.00	75,000.00
65		PERITA NASAL		2,000.00	40.00	14,400.00	80,000.00
16		CEFEPIME INY 1G		100.00	400.00	0.00	40,000.00

Items.: 1

Observación:

Total Gravado =>	536,400.00
Monto Exento =>	592,200.00
ITBIS =>	96,552.00
Descuento =>	0.00
Total Neto =>	1,225,152.00



Recibido Por

Vendedor

Pérez Barroso SRL

Calle Paya #55 Edificio PEBACA, Urb. Tropical
Santo Domingo, República Dominicana
Tel.809-533-1084
RNC : 101729783

Pag. 1 de 1

COTIZACION No.20003949

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 : 29/11/2021
CODIGO : C01931
VENDEDOR : IRIS CAMACHO
PREPARADO POR : Elizabeth Pimentel

VALIDA HASTA 7 DIAS

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ITBIS	IMPORTE
200	I00495	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% GAL. PROCLEAN.	1,200.00	43,200.00	240,000.00
500	I03467	CEFEPIMA 1 G. VITALIS	400.00		200,000.00
400	I05972	CEFAZCLINA 1 G VITALIS	130.00		52,000.00
2,000	I03469	DEXAMETASONA 4 MG./1 ML. BIOSANO	45.00		90,000.00
40	I03449	DOBUTAMINA 250 MG /5 ML. C/10 BIOSANO	3,500.00		140,000.00
500	I04831	SULFATO DE EFEDRINA 6%/1ML BIOSANO	115.00		57,500.00
500	I07374	FUROSEMIDA 20 MG./2 ML. BIOSANO	18.00		9,000.00
15	I03532	GEL SONOGRAFIA GAL. PROCLEAN	850.00		12,750.00
15	I03070	BACTRIX PLUS 2% 5 LT. (GLUTARALDEHIDO)	1,500.00		22,500.00

FACTURA MAYOR A 1 AÑO, NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

08/2023 CEFEPIME - DEXAMETASONA

06/2024 CEFAZOLINA

12/2023 DOBUTAMINA

01/2024 EFEDRINA

07/2024 FUROSEMIDA

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES D EPRODUCTO CONTROLADO

Valor bruto	823,750.00
Descuento	0.00
Subtotal	823,750.00
ITBIS	43,200.00
TOTAL RD\$	866,950.00



Elizabeth Pimentel
Preparado Por

Revisado Por

No. EXPEDIENTE
HPEU-DAF-CM-2021-30523
No. DOCUMENTO
HPEU-DAF-CM-2021-30523

Santiago, Rep.Dom.
10/12/2021

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.**

NINGG COMPANY, SRL	\$1,895,877.20
SAYMED	\$1,225,152.00
PEREZ BARROSO SRL	\$866,950.00

Después que recibimos estas ofertas por correo electrónico y luego de analizar las diferentes propuestas hemos elegido y se ha adjudicado la compra **5000 UD FLUIMICIL IV 300 INY.**

Elegimos al suplidor **NINGG COMPANY, SRL** Por el monto de **\$549,100.00** 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: 30523

Descripción: Prod. Medico, Farmacia, Laboratorio.

Datos del Proveedor

Razón Social: Ningg Company, SRL. RNC: 132190912

Nombre Comercial: Ningg Company, SRL.

Domicilio Comercial: Ave. Cesar Nicolas Penson No. 63

Teléfono: 829-861-8666

Datos Generales de Contrato

Anticipo: Fecha: 10/12/2021

Modalidad De Pago: A CREDITO Total: RD\$: 549,100.00

Item	Codigo 1	Descripcion	Cantidad	Unidad	Monto	Precio Unitario S/ITBIS	Imp. Moneda Orig. S/ITBIS	ITBIS, Total Moneda Orig.	Subtotal Moneda Orig.
1		FLUIMICIL IV 300 INY	5000	UD		109.82			549,100.00
									Sub-Total: RD\$549,100.00
									ITBIS: RD\$
									Total:RD\$549,100.00



SNCC.D.027

Plan de Entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad De requerida	Fecha Necesidad
1	FLUIMICIL IV 300 INY	HPEU	5000	10-12-2021


Ing. Pablo Alba

Enc. COMPRAS




Licda. Brunilda Hernández

Administradora




Dr. Miguel Ortega

Director

