

Hospital Docente SEMMA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HDSSD-2019-00083

Descripción: **Compra de Medicamentos Desiertos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL**

RNC: **131255142**

Nombre Comercial: **Suplidores Médicos Comerciales Sumedcor, SRL**

Domicilio Comercial: **L, 10509 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-227-1758**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **135,822.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	5114240 5	Acido acetilsalicílico 325 mg tab.	100.00	UD	13.00	1,300.00		0.00	0.00	1,300.00
2	5114240 5	Acido fólico jarabe 60 ml	3.00	UD	48.00	144.00		0.00	0.00	144.00
4	5114240 5	Antiácido 10 ml	100.00	UD	28.00	2,800.00		0.00	0.00	2,800.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Do Kenia

Firma

Kenia

Nombre y Apellido



Enid Will Montero

Firma

Enid Will Montero

Nombre y Apellido

HDSSD-DAF-CM-2019-0027

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		sobres (Hidroxido de aluminio y magnesio)								
11	5114240 5	Minoxidil 10 mg tab.	30.00	UD	72.00	2,160.00		0.00	0.00	2,160.00
14	5114240 5	Nimodipina 30 Mg. Tab.	200.00	UD	33.00	6,600.00		0.00	0.00	6,600.00
38	5114240 5	L-ornitina L- aspartato iny.	300.00	UD	325.00	97,500.00		0.00	0.00	97,500.00
39	5114240 5	Medroxiprogesterona 5 mg tab.	30.00	UD	80.00	2,400.00		0.00	0.00	2,400.00
41	5114240 5	Nimodipina 60 mg tab.	200.00	UD	52.00	10,400.00		0.00	0.00	10,400.00
43	5114240 5	Noscapina jarabe	20.00	UD	490.00	9,800.00		0.00	0.00	9,800.00
47	5114240 5	Proximetacina 0.5 % gotas Oftalmicas (Alcaine)	3.00	UD	646.00	1,938.00		0.00	0.00	1,938.00
48	5114240 5	Sertralina 50 mg tab.	30.00	UD	26.00	780.00		0.00	0.00	780.00

Subtotal RD\$	135,822.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	135,822.00

Observaciones:

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
41	Nimodipina 60 mg tab.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	200.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
39	Medroxiprogesterona 5 mg tab.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	30.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
43	Noscapina jarabe	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	20.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
48	Sertralina 50 mg tab.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	30.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
47	Proximetacina 0.5 % gotas Oftalmicas (Alcaine)	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	3.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
2	Acido fólico jarabe 60 ml	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	3.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
1	Acido acetilsalicilico 325 mg tab.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	100.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
4	Antiácido 10 ml sobres (Hidroxido de aluminio y magnesio)	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	100.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
38	L-ornitina L-aspartato iny.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	300.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.
14	Nimodipina 30 Mg. Tab.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	200.00	03/04/2019 01:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Dña Kenia
Firma
Kenia
Nombre y Apellido



Enid Will Montero
Firma
Enid Will Montero
Nombre y Apellido