

No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2019-0038

Fecha de emisión: 27/05/2019

Hospital Docente SEMMA**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2019-00129**Descripción: **Compra de Medicamentos Desiertos**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Farach, SA**RNC: **101062088**Nombre Comercial: **Farach, SA**Domicilio Comercial: **Charles Summer , 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-544-0222****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Modalidad de pago: **Crédito**Monto Total: **58,164.40**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
11	51142001	Fitomenadiona 1 mg	100.00	UD	17.81	1,781.33		0.00	0.00	1,781.33
19	51142001	Tramadol 100 mg amp	300.00	UD	29.08	8,723.07		0.00	0.00	8,723.07
20	51142001	Dextrosa al 10% 1000 ml	12.00	UD	31.00	372.00		0.00	0.00	372.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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
21	5114200 1	Solución Ringer (Indorin)1000 ml	48.00	UD	31.00	1,488.00		0.00	0.00	1,488.00
26	5114200 1	Levitiracetan 500 mg amp	100.00	UD	398.00	39,800.00		0.00	0.00	39,800.00
27	5114200 1	Metronidazol 500 mg Inf	300.00	UD	20.00	6,000.00		0.00	0.00	6,000.00

Subtotal RD\$	58,164.40
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	58,164.40

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
21	Solución Ringer (Indorin)1000 ml	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	48.00	29/05/2019 10:00:00 a.m.
26	Levitiracetan 500 mg amp	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	100.00	29/05/2019 10:00:00 a.m.
27	Metronidazol 500 mg Inf	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	300.00	29/05/2019 10:00:00 a.m.
11	Fitomenadiona 1 mg	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	100.00	29/05/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
19	Tramadol 100 mg amp	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	300.00	29/05/2019 10:00:00 a.m.
20	Dextrosa al 10% 1000 ml	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	12.00	29/05/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido