



No. EXPEDIENTE

HDSSD-DAF-CM-2020-0033

Fecha de emisión: 27/7/2020

Hospital Docente SEMMA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HDSSD-2020-00128

Descripción: Compra de Medicamentos Desiertos y Alimentación Parenteral

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Hospifar, SRL

RNC: 101625589

Nombre Comercial: Hospifar, SRL

Domicilio Comercial: Paya, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-533-1084

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 28,283.00

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Mihail Garcia

Nombre y Apellido



Firma

Magro Hubert

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
15	5121160 6	Flumazenil 0.1 mg amp.	5.00	UD	1,148.60	5,743.00		0.00	0.00	5,743.00
16	5110158 4	Gluconato de calcio 100mg/ml 10ml iny	57.00	UD	60.00	3,420.00		0.00	0.00	3,420.00
24	5115151 3	Neostigmina 2.5 mg iny.	20.00	UD	30.00	600.00		0.00	0.00	600.00
26	1110170 7	Sulfato de magnesio amp. 100mg/ml	200.00	UD	26.60	5,320.00		0.00	0.00	5,320.00
29	5114223 5	Tramadol 100 mg amp. 2ml	300.00	UD	44.00	13,200.00		0.00	0.00	13,200.00

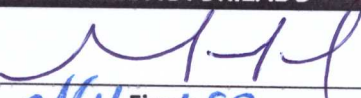
Subtotal RD\$	28,283.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	28,283.00

Observaciones:

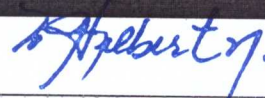
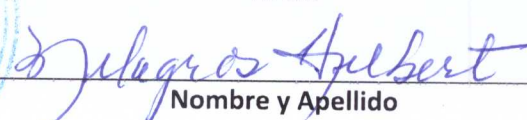
Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
28	Sulfato de magnesio amp. 100mg/ml	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	200.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
29	Tramadol 100 mg amp. 2ml	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	300.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
24	Neostigmina 2.5 mg iny.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	20.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.

RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Michael Garcia

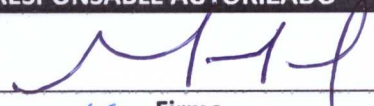
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
15	Flumazenil 0.1 mg amp.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	5.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.
16	Gluconato de calcio 100mg/ml 10ml iny	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	57.00	7/8/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

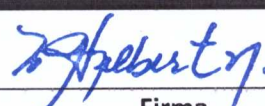


Firma

Mihail Garcia

Nombre y Apellido





Firma

Magro H. H. H. H.

Nombre y Apellido