

Hospital Docente SEMMA

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HDSSD-2020-00162**

Descripción: **Compra de Medicamentos 3er Trimestre (Desiertos)**

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: **151,250.00**

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

Mihail García
Firma

Nombre y Apellido



Hebert
Firma

Hebert
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
9	5114192 0	Diazepam 5mg 2ml amp	50.00	UD	198.00	9,900.00		0.00	0.00	9,900.00
18	5114192 1	Midazolan 50 mg 10ml amp.	150.00	UD	525.00	78,750.00		0.00	0.00	78,750.00
19	5112171 1	M.V. I Adulto amp.	50.00	UD	580.00	29,000.00		0.00	0.00	29,000.00
23	5114294 1	Propofol 200 mg amp.	140.00	UD	240.00	33,600.00		0.00	0.00	33,600.00

Subtotal RD\$	151,250.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	151,250.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
19	M.V. I Adulto amp.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	50.00	8/9/2020 2:00:00 p.m.
23	Propofol 200 mg amp.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	140.00	8/9/2020 2:00:00 p.m.
9	Diazepam 5mg 2ml amp	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	50.00	8/9/2020 2:00:00 p.m.
18	Midazolan 50 mg 10ml amp.	C/ Jose Joaquin Perez #152, Casi Esq. Josefa Perdomo, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	150.00	8/9/2020 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Mihail García

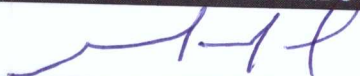
Nombre y Apellido



Firma
Magno Pérez

Nombre y Apellido

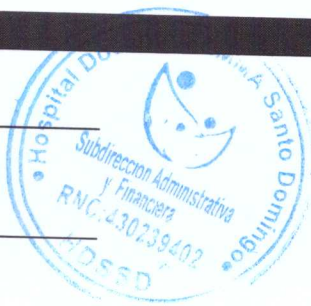
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

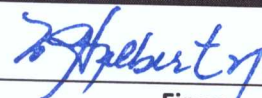


Firma

Mihail Garcia

Nombre y Apellido





Firma

Melagros Gilbert

Nombre y Apellido