



No. EXPEDIENTE

HMRA-DAF-CM-2019-0075

Fecha de emisión: 05/09/2019

Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: HMRA-2019-00327

Descripción: DEXKETOPROFENO

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Pharmaceutical Technology, S.A

RNC: 101613882

Nombre Comercial: Pharmaceutical Technology, S.A

Domicilio Comercial: Desiderio Valverde, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-620-8000

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 924,240.00

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

Nombre y Apellido

Firma

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
1	5110157 8	CEFAZOLIINA 1 GR AMPOLLAS	3500.0000 00	UD	240.000 000	840000.00 0000		0.000000	0.000000	840000.000000
2	5110157 8	DEXKETOPR OFENO 50MG /2 ML	1080.0000 00	UD	78.0000 00	84240.000 000		0.000000	0.000000	84240.000000

Subtotal RD\$	924,240.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	924,240.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	DEXKETOPROFENO 50MG /2 ML	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,080.00	06/09/2019 09:00:00 a.m.
1	CEFAZOLIINA 1 GR AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	3,500.00	06/09/2019 09:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido