

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00068**

Descripción: **METILDOPA**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Terlini Dominicana, SRL**

RNC: **131888216**

Nombre Comercial: **Terlini Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Roberto Pastoriza, 10146 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-792-7900**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **832,450.00**

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

HMRA-DAF-CM-2020-0013

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	5112170 8	DEXAMETAZ ONA 8 MG/ IV AMPOLLAS	1,800.00	UD	15.00	27,000.00		0.00	0.00	27,000.00
2	5112170 8	HIDROCORTI ZONA 100MG/ I.V.	1,000.00	UD	47.00	47,000.00		0.00	0.00	47,000.00
3	5112170 8	METILDOPA 500 MG TABLETAS	1,000.00	UD	39.40	39,400.00		0.00	0.00	39,400.00
4	5112170 8	METOCLOPR AMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLAS	1,000.00	UD	25.00	25,000.00		0.00	0.00	25,000.00
5	5112170 8	SALBUTAMO L SOLUCION P/ NEBULIZAR 10 ML FRASCO	50.00	UD	185.00	9,250.00		0.00	0.00	9,250.00
6	5112170 8	SOLUCION LACTATO EN RINGER 1000 ML FRASCOS	7,000.00	UD	68.00	476,000.00		0.00	0.00	476,000.00
7	5112170 8	SOLUCION SALINA 0.9%/1000 ML FRASCOS	2,400.00	UD	68.00	163,200.00		0.00	0.00	163,200.00
8	5112170 8	BROMURO DE IPATROPIUM 2% /2.5 ML VIAL	400.00	UD	114.00	45,600.00		0.00	0.00	45,600.00

Subtotal RD\$	832,450.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>832,450.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0013

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	SOLUCION LACTATO EN RINGER 1000 ML FRASCOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	7,000.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
5	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR 10 ML FRASCO	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	50.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
8	BROMURO DE IPATROPIUM 2% /2.5 ML VIAL	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	400.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
7	SOLUCION SALINA 0.9%/1000 ML FRASCOS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	2,400.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
2	HIDROCORTIZONA 100MG/ I.V.	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,000.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
1	DEXAMETAZONA 8 MG/ IV AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,800.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
4	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,000.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.
3	METILDOPA 500 MG TABLETAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,000.00	21/2/2020 4:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0013