

**Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **HMRA-2020-00257**

Descripción: **ANESTESICOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **ANEST SRL**

RNC: **130050155**

Nombre Comercial: **ANEST SRL**

Domicilio Comercial: **H, 1005 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-616-2297/ 809-61**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **900,900.00**

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-2020-0097



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	51191802	BUPIVACAÍN A PESADA 0.5%/4ML AMPOLLAS	1,000.00	UD	215.00	215,000.00		0.00	0.00	215,000.00
2	51191802	DICLOFENAC 75MG/3ML AMPOLLAS	6,000.00	UD	50.00	300,000.00		0.00	0.00	300,000.00
3	51191802	FENTANYL 0.05 MG /ML IV AMPOLLAS	200.00	UD	200.00	40,000.00		0.00	0.00	40,000.00
4	51191802	KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10 ML AMPOLLAS	5.00	UD	580.00	2,900.00		0.00	0.00	2,900.00
5	51191802	MORFINA SULFATO 0.2 MG /ML AMPOLLAS	600.00	UD	500.00	300,000.00		0.00	0.00	300,000.00
6	51191802	NALBUFINA 10MG/1ML	200.00	UD	215.00	43,000.00		0.00	0.00	43,000.00

Subtotal RD\$	900,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>900,900.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10 ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	5.00	12/5/2020 12:00:00 a.m.
5	MORFINA SULFATO 0.2 MG /ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	600.00	12/5/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma  
Nombre y Apellido  
Domingo Norte R. D.

Firma  
Nombre y Apellido  
Domingo Norte, R.D.

HMRA-DAF-CM-2020-0097

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
6	NALBUFINA 10MG/1ML	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	200.00	12/5/2020 12:00:00 a.m.
1	BUPIVACAINA PESADA 0.5%/4ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	1,000.00	12/5/2020 12:00:00 a.m.
2	DICLOFENAC 75MG/3ML AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	6,000.00	12/5/2020 12:00:00 a.m.
3	FENTANYL 0.05 MG /ML IV AMPOLLAS	konrra adenauer,prolongacion charle de gaulle DO	200.00	12/5/2020 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
Firma  
Nombre y Apellido

  
Firma  
Nombre y Apellido

HMRA-DAF-CM-2020-0097